

An den  
Zentralverband Informationstechnik und Computerindustrie e.V. („ZItCo“)  
c/o HERTIN Anwaltssozietät, Kurfürstendamm 54/55, 10707 Berlin  
www.zitco-verband.de

oder per Fax an  
**(04462) 2060 88112**

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft in dem Zentralverband  
Informationstechnik und Computerindustrie e.V. („ZItCo“)

Firma: \_\_\_\_\_

Gesetzlich vertreten durch:  
(Vorstand, Geschäftsführer, etc.) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass wir direkt (insb. als Hersteller oder Importeur) oder indirekt (insb. als Händler) einer Geräteabgabe, zum Beispiel auf Personal Computer, nach §§ 54 ff. UrhG unterliegen bzw. möglicherweise unterliegen könnten oder werden, also berechtigter Antragsteller im Sinne von § 3 Abs. 1 der Satzung sind. Vereinszweck und Satzung sind uns bekannt.

- Als direkt betroffenes Vollmitglied (insb. Hersteller und Importeure abgabepflichtiger Geräte und Medien) zahlen wir einen im voraus fälligen Jahresbeitrag i.H.v. 900,- EUR
- Als nur indirekt betroffenes, stimmrechtsloses Fördermitglied (insb. Händler abgabepflichtiger Geräte und Medien) zahlen wir einen im voraus fälligen Jahresbeitrag i.H.v. 300,- EUR (gilt für Unternehmen ab 10 Mio Euro Jahresumsatz).
- Als nur indirekt betroffenes, stimmrechtsloses Fördermitglied (insb. Händler abgabepflichtiger Geräte und Medien) zahlen wir einen im voraus fälligen Jahresbeitrag i.H.v. 90,- EUR (gilt für Unternehmen unter 10 Mio Euro Jahresumsatz).
- Wir möchten eine weitere einmalige Unterstützung in Form eines Sonderbeitrages in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro leisten.

Mit dem Einzug der fälligen Zahlungen mittels Lastschrift sind wir  einverstanden  nicht einverstanden .

Uns ist bekannt, dass zu diesen Beiträgen weitere Kosten (Umlagen) hinzukommen können, jedoch nur nach vorheriger Abstimmung mit den Mitgliedern. Mit der Veröffentlichung unserer Mitgliedschaft - auch im Internet – erklären wir uns einverstanden (ggf. bitte streichen).

Bei gewünschter Einzugsermächtigung:

Wir ermächtigen Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten unseres nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn unser Konto nicht die erforderliche Deckung ausweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Kontoverbindung lautet:

Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_