



Firmen- und personenbezogene Daten

Firma/Institut

:

Straße/
Hausnummer

:

PLZ/Ort

:

Website

:

Rechnungsadresse

Firma/Institut

:

Straße/
Hausnummer

:

PLZ/Ort

:

Rechnungs-Email

:

Umsatzsteuer-ID

:

Ansprechperson für Partnerschaft

Titel, Vorname,
Nachname

:

Abteilung

:

Position

:

Email

:

Telefon

:



Partnertyp

JA, wir werden Partner im Partnernetzwerk und erwerben hiermit das folgende Partnerpaket (bitte ankreuzen).

Bitte wählen Sie bei der Premiumpartnerschaft die passende Kategorie. Unternehmen geben ihren Jahresumsatz an, Einrichtungen aus Wissenschaft oder öffentlichem Bereich wählen die entsprechende Option.

Basis Partner
(kostenfrei)

Premium Partner
(kostenpflichtig)



Unternehmen

Jahresumsatz

Premium Partner

< 2 mio. €

500,00 €

< 10 mio. €

1.500,00 €

< 50 mio. €

2.500,00 €

> 50 mio. €

5.000,00 €

Wissenschaft & staatliche Bildung

Universitäten -> je Lehrstuhl/Institut | (Technische) Hochschulen --> je Fakultät und/oder Transferzentren | außeruniversitäre Forschung -> je Institut | Kliniken -> je Institut/Klinik/Direktion | kommunale Transfer-/Gründerzentren | Schulen (Bsp. Technikerschulen)

1.000,00 €

Öffentliche Einrichtungen & private Weiterbildung

Kammern, Kommunen, Krankenkassen u.ä. | gewerbliche Bildungsträger

2.000,00 €



Anmerkungen zur Partnerschaft:

- Alle angeführten Beträge entsprechen einem Jahresbeitrag und sind exklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Der Vertragsschluss erfolgt unter Zugrundelegung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Partnerpaket. Mit der Geltung dieser Geschäftsbedingungen bin ich einverstanden. Die Laufzeit des Partnerpakets beginnt mit Datum der Unterschrift.

- Ich erkläre mich einverstanden, dass diese Daten verarbeitet und die unter „Firmendaten“ und „Ansprechperson für Partnerschaft“ angegebenen Daten auf der Cluster Website veröffentlicht werden. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass ich im Rahmen der Partnerschaft im Partnernetzwerk kontaktiert werden darf. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

- Ich erkläre mich einverstanden, Newsletter im Rahmen des/der gewählten Partnernetzwerke/s zu erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift