

Anmeldung zum INQA WAI-Netzwerk

Ihre Kontaktdaten

Bitte kreuzen Sie an, welche Daten anderen WAI-Netzwerk - Mitgliedern zur Kenntnis gebracht werden können.

Frau

Herr

Titel, Name, Vorname

Firma/ Branche

Ihre Position/ Funktion

Sind Sie ab-c Berater/in ja nein

AFCoach/in ja nein

Facilitator ja nein

Offensive Mittelstand Berater/in ja nein

Straße, Hausnummer/ Postfach

PLZ/Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

Beitragsstruktur WAI Netzwerk

Bitte ordnen Sie sich in die Gebührenstruktur ein und kreuzen das entsprechende Kästchen an! Die Gebühren sind jährlich im Voraus zu entrichten.

- Einzelpersonen / Unternehmen bis 2 Beschäftigte: 180,00 € inkl. MwSt.
- Verbände, Vereine: 180,00 € inkl. MwSt.
- Staatliche Einrichtungen, Körperschaften bis 99 Beschäftigte: 360,00 € inkl. MwSt.
- Staatliche Einrichtungen, Körperschaften ab 100 Beschäftigte: 600,00 € inkl. MwSt.
- Unternehmen bis 10 Beschäftigte: 360,00 € inkl. MwSt.
- Unternehmen 11 bis 100 Beschäftigte: 600,00 € inkl. MwSt.
- Unternehmen 101 bis 500 Beschäftigte: 1.200,00 € inkl. MwSt.
- Unternehmen 501 bis 5000 Beschäftigte: 1.800,00 € inkl. MwSt.
- Unternehmen über 5000 Beschäftigte: 3.000,00 € inkl. MwSt.

Bedingungen für die WAI-Netzwerk-Mitgliedschaft

Um Mitglied im WAI-Netzwerk zu werden, müssen Sie die Zielsetzung sowie die Gebührenstruktur des WAI-Netzwerkes akzeptieren.

- Ich akzeptiere die Zielsetzung des WAI-Netzwerks (Bei ja, bitte ankreuzen!).
- Ich akzeptiere die Beitragsordnung des WAI-Netzwerks (Bei ja, bitte ankreuzen!).
- Ich akzeptiere die Geschäftsordnung des WAI-Netzwerks (Bei ja, bitte ankreuzen!).

Ich bin einverstanden, Informationen rund um das WAI-Netzwerk über E-Mail zu erhalten:

- ja nein (Sie können sich jederzeit unter www.arbeitsfaehig.com wieder abmelden.)

Welche Möglichkeiten der Mitarbeit und Mitgestaltung des WAI-Netzwerks sehen Sie?

Datenschutz:

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften.

Datum / Unterschrift