

Beitrittserklärung

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon/Mobil (optional):	
E-Mail-Adresse:	
Studiengang:	

§1 Die Mitgliedschaft wird gültig mit der Genehmigung durch den Vorstand. Wenn nicht innerhalb von vierzehn Kalendertagen nach Übergabe Widerspruch des Vorstands eingereicht wird, gilt die Mitgliedschaft als angenommen.

§2 Das Mitglied verpflichtet sich, die ihm mitgeteilten Informationen, sämtliche Daten, Fakten und Geschäftsabläufe, die dem Mitglied im Rahmen seines Interesses und Engagements bei der LeanIng Hochschulgruppe Dortmund e.V. über Unternehmen oder Partner der Hochschulgruppe bekannt werden, geheim zu halten. Es trifft alle erforderlichen Maßnahmen, um Kenntnis und Verwertung durch Dritte zu verhindern. Das Mitglied verpflichtet sich weiter, die gesamten erhaltenen Informationen weder direkt noch indirekt zu verwenden und auch nach Ende der Mitgliedschaft geheim zu halten.

§3 Die Verpflichtung zur Geheimhaltung und Nichtverwendung der Informationen entfallen, soweit diese vor Kenntnisnahme im Rahmen der LeanIng Hochschulgruppe Dortmund e.V. bereits bekannt waren, offenkundig sind, oder dem Mitglied nachweislich von anderer Seite bekannt werden, ohne direkt oder indirekt von der Hochschulgruppe zu stammen.

§4 Die LeanIng Hochschulgruppe Dortmund e.V., sowie ihre Vertreter übernehmen keinerlei Haftung für Unfälle im Rahmen von Projektaktivitäten oder anderen Aktivitäten. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, im Falle eines Unfalls keinen Ansprüche auf Haftung an die Hochschulgruppe oder ihre Vertreter zu stellen. Schäden werden durch meine Privathaftpflicht getragen.

§5 Die Unwirksamkeit einer Bestimmung dieser Vereinbarung berührt die Wirksamkeit der restlichen Bestimmungen nicht. Änderungen oder Ergänzungen bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Die Vereinbarung unterliegt deutschem Recht, der Gerichtsstand für alle Streitigkeiten ist Dortmund.

Alle von mir angegebenen Daten entsprechen der Wahrheit. Die aktuelle Satzung liegt mir vor, ich habe diese gelesen, verstanden und erkenne diese an, genauso wie vorliegende Bestimmungen. Mit der Speicherung der Daten und die Verwendung durch die LeanIng Hochschulgruppe Dortmund e.V. erkläre ich mich hiermit ausdrücklich als einverstanden.

Hiermit möchte ich der LeanIng Hochschulgruppe Dortmund e.V. beitreten und stimme den oben genannten Punkten zu.

(Unterschrift)

(Unterschrift Vorstandsvorsitzender oder Stellvertreter)

Ort

Datum