

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den Low-Code Association e.V. (i.G.)

Angaben zum Unternehmen

Firma

Straße

PLZ

Ort

URL

Gründungsjahr

**Anzahl Mitarbeiter
im Unternehmen**

**Davon Anzahl Mitarbeiter
in Deutschland**

Hauptansprechpartner

Name

Vorname

Funktion

Telefon

E-Mail

Bitte nennen Sie uns separat per Mail weitere Mitarbeiter, die aktuelle Informationen oder Einladungen zu Veranstaltungen erhalten sollen.

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie des HRB-Auszugs bei.

Die Mitgliedsbeiträge finden Sie in der Beitragsordnung.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit bis 30.09. des Jahres zum Jahresende gekündigt werden.

Mit der Antragstellung erkennen wir die Satzung und die Beitragsordnung des Low-Code Association e.V. an.

Ort / Datum

**Rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers / Firmenstempel**