

# Cybersecurity Experte

Aufnahme Antrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

Cybersecurity Experte bei der IKC-Consult e. K.

## Persönliche Angaben

<input type="text"/>	Beitritt als	<input type="checkbox"/> juristische Person	<input type="checkbox"/> natürliche Person
Anrede	<input type="text"/>	Organisation / Unternehmen	
Name / Vorname	<input type="text"/>	Zusatz	
Straße	<input type="text"/>	Rechtsform (bei juristischen Personen)	
PLZ - Ort	<input type="text"/>	Register (bei juristischen Personen)	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	vertretungsberechtigte Person	
eMail	<input type="text"/>	Funktion im Unternehmen	
Telefon	<input type="text"/>		
Beruf	<input type="text"/>		

## Beginn

- Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ [jeweils zum 1. eines Monats]

## Laufzeit

- Die Mitgliedschaft beginnt durch die Bestätigung der IKC-Consult e. K., frühestens zum oben eingetragenen Monatsersten.
- Die Laufzeit beginnt mit dem bestätigten Datum und beträgt 12 Monate.
- Die Laufzeit verlängert sich nach Ablauf der ersten 12 Monate jeweils um weitere 12 Monate, sofern sie nicht mit einer Frist von 1 Monat zum Ende der Laufzeit gekündigt wird.

## Jahresbeitrag pro Kategorie

**149,00 Euro** jährlich *zzgl. gesetzl. MwSt.*

Die Beitragsfälligkeit erfolgt bei jährlicher Zahlweise jährlich im Voraus und ausschließlich per Lastschriftinzug.

Partnerunternehmen

Sicherheit

Versicherung

Recht

IT/EDV

Datenschutz

## Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, eMail-Adresse, Beruf, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Bankverbindung, Funktionen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten durch die IKC-Consult e. K. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.  
Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass die IKC-Consult e. K. in Zusammenhang mit meiner Tätigkeit personenbezogene Daten und Fotos/Videos von mir auf der Homepage der IKC-Consult e. K. veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos/Videos, der Name, die Funktion, Links zu firmeneigenen Homepages und Kontaktdaten wie Telefon etc.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber IKC-Consult e. K. der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage der Genossenschaft veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

## Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEIKC0001471799  
Mandatsreferenz: wird mit Aufnahme ermittelt  
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die IKC-Consult e. K. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IKC-Consult e. K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Vorname, Name und ggfls. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von obigen Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## Widerrufsbelehrung

Ich kann diesen Antrag ohne Angaben von Gründen innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt am Tag nach der Unterzeichnung des Aufnahmeantrages. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an: IKC-Consult e. K., Koblenzer Straße 9, 53359 Rheinbach.

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Den Antrag bitte per **eMail an:** [ikc@ikc-consult.de](mailto:ikc@ikc-consult.de)