

## Der Fachverband

### Mitgliedschaft in der DGAQS

Die Leistungen für persönliche und korporative Mitglieder	Korporative Mitglieder	Persönliche Mitglieder
Newsletter über Neuigkeiten und Veranstaltungen zur Akustische Qualitätssicherung	x	x
Mitteilungen an Mitglieder der DGAQS	x	x
Fachschriften und Leitfäden zum vergünstigten Preis	x	x
Vergünstigter Teilnahmebeitrag zu DGAQs-Veranstaltungen	x	x
Vergünstigungen bei DGAQs-Veranstaltungen für alle Mitarbeiter	x	
Aufnahme von Firmen-Niederlassungen in den DGAQS-Verteiler	x	
Vergünstigungen bei der Teilnahme an thematischen Arbeitsgruppen	x	x
Einbindung in fachliche Aufgabenstellungen	x	
Kollegiale Beratung in akustischen Fragestellungen	x	
Zugang zum Mitgliederbereich der DGAQS-Websites	x	x

### Die Beiträge für persönliche und korporative Mitglieder

Jahres-Mitgliedsbeitrag für persönliche Mitglieder:

Mitgliedsbeitrag allgemein	55,- €
Mitgliedsbeitrag allgemein	55,- €
Mitgliedsbeitrag für Rentner	25,- €
Mitgliedsbeitrag für Studenten	15,- €

Jahres-Mitgliedsbeitrag für korporative Mitglieder:

Hauptstandort	560,- €
Hauptstandort	560,- €
je weiterer Standort	280,- €
Selbständige und Firmenleiter	170,- €

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/wir stelle hiermit meinen/unseren Antrag über den Beitritt zur

Deutsche Gesellschaft für akustische Qualitätssicherung e.V. (DGAQs)  
Reinhold-Schneider-Str. 38, 76199 Karlsruhe, Tel: 0721-9379245, Fax: 0721-9379246

und bin/sind bereit, die Bestrebungen des Vereins entsprechend der satzungsgemäßen Ziele zu fördern.

Ich/wir werde/n der DGAQS beitreten als:

	<b>Persönliches Mitglied</b>	<b>Jahresbeitrag</b>
	allgemein	EUR 55
	Rentner	EUR 25
	Studierende/r (gültige Immatrikulationsbescheinigung bitte unbedingt beifügen !)	EUR 15

	<b>Korporatives Mitglied</b>	<b>Jahresbeitrag</b>
	Unternehmen Hauptstandort	EUR 560
	Unternehmen je weiterer Standort	EUR 280
	Selbständige und Firmenleiter	EUR 170

Meine Angaben bzw. gegenüber der DGAQS vertritt uns

Firma	Abteilung	Anrede (Herr / Frau)
Titel	Vorname	Nachname
Straße / Postfach	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail-Adresse	Fax

Datum                      Stempel / Rechtsgültige Unterschrift