

Medical Valley EMN e.V.

- Gegründet Anfang 2007 von maßgeblichen Akteuren aus Wirtschaft, Wissenschaft, Gesundheitsversorgung und Politik zur **regionalen Entwicklung, Koordination und Vermarktung des Medizintechnik-clusters** in der **Europäischen Metropolregion Nürnberg (EMN)**
- Über 150 Mitglieder aus **Wirtschaft** (Großunternehmen, KMUs, Start-ups, Dienstleister, Zulieferer), **Wissenschaft** (Universitäten und Außeruniversitäre Forschungseinrichtungen), **Gesundheitsversorgung** (Universitätsklinikum, städtische Kliniken, niedergelassene Ärztenetze), **Politik** (Kommunen, Verbände) und **Netzwerken** (Gründerzentren, regionale Strukturen)
- Seit Januar 2010 einer von 15 branchenübergreifenden **Spitzenclustern des Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF)**

Werden Sie Mitglied!

Die Dienstleistungen des Vereins sind darauf ausgerichtet, für seine Mitglieder den Prozess von der Produktidee bis zur Marktreife zu beschleunigen über:

- Gezieltes Networking
- Veranstaltungen zu Fachthemen
- Fördermittelberatung und -Akquisition
- Umfassendes Clustermarketing
- Kontakthanbahnung zur nationalen/internationalen Produktvermarktung
- International Services

Premium-Partner:



Mitgliedsbeiträge im Medical Valley EMN e.V.

Folgende Mitgliedsbeiträge werden festgesetzt in € p. a.:

Natürliche Personen	100 €
Einzelne Hochschulinstitute ohne Gesamtuniversität	200 €
Kliniken und Krankenhäuser ohne Gesamtklinikum	200 €
Vereine und KöR bis 20 Mitarbeiter	200 €
Außeruniversitäre Forschungsinstitute	400 €
Vereine und Körperschaften des öffentlichen Rechts	1.000 €

Unternehmen und große Institutionen
(Mitgliedsbeiträge prinzipiell mitarbeiterbezogen):

Kleinfirmen bis 20 Mitarbeiter	200 €
Firmen mit 20 bis 100 Mitarbeiter	400 €
Firmen und Institutionen bis 1.000 Mitarbeiter	1.000 €
Firmen und Institutionen mit 1.000 bis 5.000 Mitarbeiter	2.000 €
Firmen und Institutionen mit mehr als 5.000 Mitarbeiter	5.000 €

Eine Mitgliedschaft als natürliche Person ist für Angestellte oder leitende Personen von Unternehmen nicht möglich, sofern das Unternehmen nicht Mitglied ist. Wir bitten um Hinterlegung der vertreterberechtigten Personen, der juristischen Personen oder Personenvereinigung beim Vorstand. (siehe Formular)

Antrag auf Mitgliedschaft

Medical Valley EMN e.V.

Formular bitte per E-Mail, per Fax oder per Post zurück
an Medical Valley EMN e.V.

Ja, ich möchte Mitglied werden

Titel, Vorname, Name:

Firma, Institution:

Straße, Hausnummer:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Unterschrift

Vertretungsermächtigung

Vertretungsberechtigte Person und stimmberechtigtes Mitglied
ist bis auf Widerruf:

Herr/Frau:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Ort, Datum

Unterschrift

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro zahle ich
(bitte lt. beigefügter Beitragsliste einsetzen)

per Rechnung

per SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Medical Valley EMN e.V.

Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000159937

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Medical Valley EMN e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Medical Valley EMN e.V., auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN-Nr.:

BIC-Nr.:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des
Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)