

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich / wir die Mitgliedschaft im Verein  
Deutsches Netzwerk Büro e.V.

\_\_\_\_\_  
Firma / Institution

\_\_\_\_\_  
verantwortlicher Ansprechpartner: Anrede, Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

/

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax

/

\_\_\_\_\_  
E-Mail, Internet

/

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung (IBAN / BIC)

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

Wir stufen uns selbst ein in die Beitragskategorie:

Jahres-Beiträge in Euro

bitte ankreuzen

Einzelpersonen / Unternehmen bis 2 Beschäftigte	250,00 €	<input type="checkbox"/>
Verbände, Vereine	300,00 €	<input type="checkbox"/>
Staatliche Einrichtungen, Körperschaften	500,00 €	<input type="checkbox"/>
Unternehmen bis 10 Beschäftigte	500,00 €	<input type="checkbox"/>
Unternehmen 11 bis 100 Beschäftigte	1.000,00 €	<input type="checkbox"/>
Unternehmen 101 bis 500 Beschäftigte	2.000,00 €	<input type="checkbox"/>
Unternehmen 501 bis 5000 Beschäftigte	3.000,00 €	<input type="checkbox"/>
Unternehmen über 5000 Beschäftigte	5.000,00 €	<input type="checkbox"/>

Für Neumitglieder besteht die Möglichkeit, im ersten Jahr den anteiligen Beitrag der nächstniedrigeren Beitragsklasse zu zahlen und mit einer verkürzten Frist von 14 Tagen zum Jahresende zu kündigen. Im Folgejahr wird dann der reguläre Beitrag fällig.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte über die Geschäftsstelle an den Schatzmeister des Vereins.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers, Stempel

**Kontakt für Fragen und Informationen:**  
Deutsches Netzwerk Büro e.V.  
c/o Kooperationsstelle Hamburg IFE GmbH  
Harburger Schloßstraße 6-12  
21079 Hamburg

Tel : 040 76629 2440  
Fax: 040 76629 2444  
[info@dnb-netz.de](mailto:info@dnb-netz.de)  
[www.dnb-netz.de](http://www.dnb-netz.de)

## Fragebogen für Mitglieder

Mit Ihren Antworten zu diesem Fragebogen ermöglichen Sie es uns, einen besseren Überblick über die Beratungsangebote, Produkte und Leistungen Ihres Hauses zu erhalten und diese bestmöglich zu berücksichtigen.

Wir bitten Sie, den Fragebogen so vollständig wie möglich auszufüllen und uns diesen zusammen mit Ihrem Mitgliedsantrag zuzusenden.

Daten zu Ihrer Einrichtung	
Name des Unternehmens/ des Verbandes/der Organisation	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Web-Adresse	
Name, Vorname des Ausfüllenden	
Anzahl der Mitarbeiter in Ihrer Einrichtung	
Ihre Einrichtung ist hauptsächlich tätig im Bundesland bzw. in der Region:	
Zu welcher Kategorie gehören Ihre Kunden hauptsächlich?	<input type="checkbox"/> Kleinunternehmen (bis zu 10 Mitarbeiter) <input type="checkbox"/> kleine Unternehmen (11 – 50 Mitarbeiter) <input type="checkbox"/> mittlere Unternehmen (51 – 250 Mitarbeiter) <input type="checkbox"/> große Unternehmen (über 250 Mitarbeiter)

## Tätigkeitsspektrum Ihrer Einrichtung

In welche grobe Kategorie würden Sie Ihre Einrichtung am ehesten einordnen?

- Hersteller
- Händler
- Planer
- Schulungen
- Beratung zu Gesundheitsvorsorge/-förderung
- Beratung zu Arbeitssicherheit
- Medienunternehmen
- Verbände, Vereine, Institutionen
- Sonstiges:

Nun genauer:

Zur Verbesserung der Qualität der Büroarbeit bietet Ihre Einrichtung Beratung, Schulungen und/oder Produkte an zu den Themen:

(Vermeintliche Doppelungen bei den Begriffen sind bewusst so gewählt. Wenn Sie zwischen zwei ähnlichen Kategorien schwanken, kreuzen Sie einfach beide an.)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Standortanalyse   | <input type="checkbox"/> Bürotechnik (z.B. Hefter, Locher)            |
| <input type="checkbox"/> Umzugsplanung   | <input type="checkbox"/> Büromaterial (z.B. Papier, Stifte)           |
| <input type="checkbox"/> Bürokonzepte (Einzel-, Mehrpersonen-, Großraumbüros etc.) | <input type="checkbox"/> Arbeitssicherheit                            |
| <input type="checkbox"/> Raumplanung   | <input type="checkbox"/> Arbeitsschutzmanagement                      |
| <input type="checkbox"/> Architektur   | <input type="checkbox"/> Gesundheit im Betrieb                        |
| <input type="checkbox"/> Akustik   | <input type="checkbox"/> Betriebliches Wiedereingliederungsmanagement |
| <input type="checkbox"/> Klima   | <input type="checkbox"/> Barrierefreiheit                             |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung   | <input type="checkbox"/> Umweltschutz                                 |
| <input type="checkbox"/> Sonnenschutz  | <input type="checkbox"/> Energiefragen                                |
| <input type="checkbox"/> Farbe (von Wänden, Fußboden, Möbeln etc.)                 | <input type="checkbox"/> Büroorganisation                             |
| <input type="checkbox"/> Einrichtung, Möbel  | <input type="checkbox"/> Kommunikation                                |
| <input type="checkbox"/> Innenarchitektur  | <input type="checkbox"/> psychische Belastungen                       |
| <input type="checkbox"/> Ergonomie   | <input type="checkbox"/> Führungskultur                               |
| <input type="checkbox"/> Medien-/Kommunikationstechnik (Hardware)                  | <input type="checkbox"/> Personalentwicklung                          |
| <input type="checkbox"/> Medien-/Kommunikationstechnik (Software)                  | <input type="checkbox"/> Sonstiges:                                   |

Eine Selbstbeschreibung:

Welche Leistungen zur Verbesserung der Qualität der Büroarbeit bieten Sie Ihren Kunden an?

Und noch genauer:

Bitte geben Sie einige Referenzprojekte an, die ein typisches Beispiel für die Leistung darstellen, die Sie für Ihre Kunden erbringen.

<p>Das DNB lebt von dem, was die Mitglieder – in welcher Form auch immer – beitragen. Wie wollen Sie bzw. will sich Ihre Einrichtung in unser Netzwerk einbringen? (Je konkreter Ihre Antwort ausfällt, desto besser.)</p>	
--	--

<b>Anfragen von DNB-Kunden an Ihre Einrichtung</b>	
<p>Wenn in der DNB-Zentrale eine Kundenanfrage eingeht, zu der Sie das passende Angebot haben könnten, an wen sollen wir diese Anfrage weiterleiten?</p>	<p>Ansprechpartner (Vor- und Nachname): Telefon: Fax: Email: Handelt es sich um eine Hotline? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Was passiert mit dieser Anfrage nach Eingang bei Ihnen? Wie und in welchem (ungefähren) Zeitraum wird die Anfrage bearbeitet?</p>	

<b>Zusammenarbeit mit DNB-Mitgliedern</b>	
<p>Haben Sie bereits mit einem DNB-Mitglied zusammengearbeitet (z.B. im Rahmen von DNB-Projekten, im Rahmen von Projekten für Kunden)?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Wenn ja, mit welchem DNB-Mitglied?</p>	
<p>Wenn ja, wie sah Ihre Zusammenarbeit aus? Und um welches Projekt handelte es sich?</p>	
<p>Wen sollte das DNB Ihrer Meinung nach noch als Mitglied gewinnen?</p>	

<b>Sonstiges</b>	
<p>Wie ist Ihre Vorstellung vom künftigen DNB?</p>	