

# Antrag auf Mitgliedschaft

an den Vorstand des Vereins SafeTRANS e.V.

Hiermit beantragt

## SafeTRANS Office

Escherweg 2  
26121 Oldenburg  
Tel.: 0441 9722-531  
Fax: 0441 9722-502  
Mail: [info@safetrans-de.org](mailto:info@safetrans-de.org)  
<http://www.safetrans-de.org>

---

Firma/Institution

---

Vertretungsberechtigte/r

Position

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Telefon/Telefax

---

URL

die Aufnahme in den Verein SafeTRANS e.V. als

Platin-Mitglied

Gold-Mitglied

Silber-Mitglied

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

zum \_\_\_\_\_ (bitte Datum eingeben).

Bei der aktiv mitwirkenden Abteilung handelt es sich um

---

Abteilung

Ansprechpartner/in

Die unterzeichnende Firma/Institution erklärt mit dem Antrag die Satzung des Vereins SafeTRANS e.V. sowie die Beitrags- und Gebührenordnung für den Fall ihrer Aufnahme anzuerkennen.

Die unterzeichnende Firma/Institution erkennt an, dass die Mitgliedschaft beginnt, wenn der Vorstand über die Aufnahme der unterzeichnenden Firma/Institution durch Aufnahmebeschluss entschieden hat. Die Entscheidung wird der unterzeichnenden Firma/Institution mitgeteilt und bedarf keiner Begründung. Die unterzeichnende Firma/Institution erkennt an, dass kein Anspruch auf Aufnahme besteht und dass der Beschluss des Vorstands nicht anfechtbar ist.

Dem Antrag auf Mitgliedschaft liegen bei

Anlage A.1 - Weitere Daten  
(Klein- und mittelständische Unternehmen)

Anlage A.2 - Weitere Daten  
(Forschungseinrichtungen/Universitäten)

Anlage B - Vertretungsvollmacht,  
\_\_\_\_ - fach (bitte Anzahl eingeben)

---

Ort/Datum

---

Unterschrift(en)/Stempel

## Anlage A.1. - Weitere Daten

zum Antrag auf Mitgliedschaft

**- Klein- und mittelständische Unternehmen -**

### SafeTRANS Office

Escherweg 2  
26121 Oldenburg  
Tel.: 0441 9722-531  
Fax: 0441 9722-502  
Mail: [info@safetrans-de.org](mailto:info@safetrans-de.org)  
<http://www.safetrans-de.org>

Firma

1. Bitte beschreiben Sie die Branche bzw. das Tätigkeitsfeld Ihres Unternehmens.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

2. Bitte ordnen Sie das Tätigkeitsfeld Ihres Unternehmens zu.
- Human Centered Design  
System/Embedded Software Development Process  
Safety and Certification Process

Weitere:

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

3. Welche Produkte/Dienstleistungen bietet Ihr Unternehmen im Bereich Methoden und Entwicklungsprozesse Eingebetteter Systeme für sicherheitsrelevante Verkehrssysteme an?

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

4. Bitte zählen Sie die für den Verein SafeTRANS e.V. relevanten Kompetenzen Ihres Unternehmens auf.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

5. Bitte nennen Sie Referenzkunden Ihres Unternehmens.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

Bei Beantragung von Gold- oder Platin-Mitgliedschaft bitte zusätzlich Frage 6 und 7 beantworten.

6. Bitte geben Sie die Mitarbeiteranzahl Ihres Unternehmens an.

7. Bitte geben Sie den Jahresumsatz Ihres Unternehmens an.

Ort/Datum

Unterschrift(en)/Stempel

## Anlage A.2. - Weitere Daten

zum Antrag auf Mitgliedschaft

**- Forschungsinstitute/Universitäten -**

### SafeTRANS Office

Escherweg 2  
26121 Oldenburg  
Tel.: 0441 9722-531  
Fax: 0441 9722-502  
Mail: [info@safetrans-de.org](mailto:info@safetrans-de.org)  
<http://www.safetrans-de.org>

---

Institution

1. Bitte nennen Sie die für den Verein SafeTRANS relevanten fachlichen Kompetenzen Ihrer Institution (inkl. Verweise auf Veröffentlichungen).

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

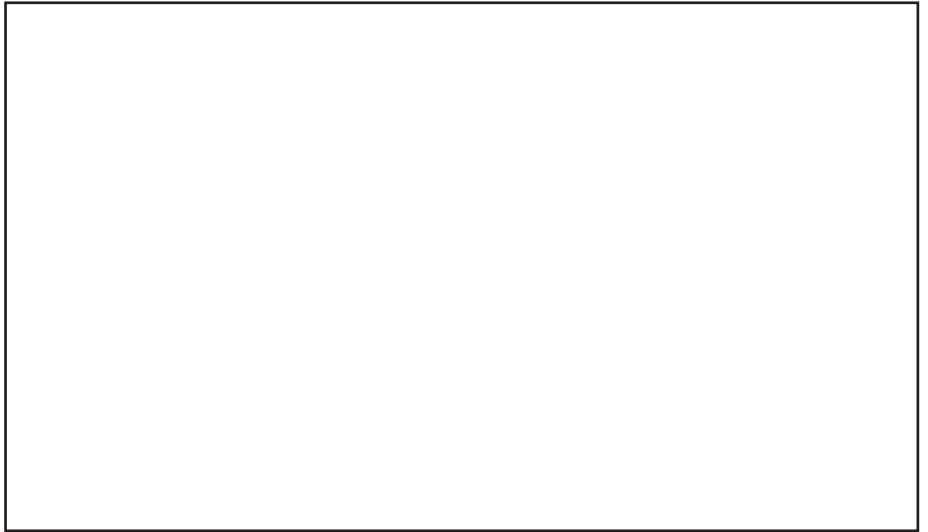
2. Bitte erläutern Sie, welche Erfahrungen Ihre Institution im Technologietransfer im Bereich sicherheitsrelevanter Eingebetter Systeme im Transportsektor hat.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

3. Bitte listen Sie durchgeführte für den Verein SafeTRANS e.V. relevante Projekte Ihrer Institution auf.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

4. Bitte nennen Sie industrielle Referenzen (inklusive Ansprechpartner) Ihrer Institution.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to list industrial references and contact persons.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angelegt)

---

Ort/Datum

---

Unterschrift(en)/Stempel

## Anlage B - Vertretungsvollmacht

zum Antrag auf Mitgliedschaft

Bei Aufnahme in den Verein bevollmächtigt

### SafeTRANS Office

Escherweg 2  
26121 Oldenburg  
Tel.: 0441 9722-531  
Fax: 0441 9722-502  
Mail: [info@safetrans-de.org](mailto:info@safetrans-de.org)  
<http://www.safetrans-de.org>

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

\_\_\_\_\_  
Vertretungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Position

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Telefax

\_\_\_\_\_  
Herrn/Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Position

\_\_\_\_\_  
Telefon/E-Mail

die Firma/Institution bis auf Widerruf in den folgenden Gremien  
des SafeTRANS e.V. zu vertreten:\*

Mitgliederversammlung/Wahlen Ja ☐ Nein ☐

Academic Steering Board/Steering Board/Vorstand Ja ☐ Nein ☐

Industrial Steering Board/Steering Board/Vorstand Ja ☐ Nein ☐

Industrial Advisory Board Ja ☐ Nein ☐

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)/Stempel

\* Eine Firma/Institution kann sich in den unterschiedlichen Gremien  
durch unterschiedliche Bevollmächtigte vertreten lassen (dazu bitte  
jeweils eine Vertretungsvollmacht - Anlage B - pro Vertretungs-  
berechtigten erteilen).