

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklären wir/ich unseren/meinen Beitritt zur

Wirtschaftsförder-Vereinigung Apolda-Weimar Land e.V.
mit Sitz in Apolda

zum Jahresbeitrag von € _____

juristische Personen/ Körperschaften oder Firmen

natürliche Personen

Name:

Name, Vorname:

Geschäftszweig:

Geburtsdatum:

gesetzl. Vertr./bevollm. Person:

Beruf:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon:

Telefon:

Fax:

Fax:

e-Mail:

e-Mail:

Anzahl der Beschäftigten:

Ort, Datum

Unterschrift

bei Firmen Name des Unterzeichners zusätzlich in Druckbuchstaben

Mitgliedsbeitrag

- Den Mitgliedsbeitrag möchte ich per Lastschrift einziehen lassen
(In diesem Fall bitte das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Bei Vorliegen einer Einzugsermächtigung ermäßigt sich der Mitgliedsbeitrag
gemäß Beitragsordnung § 1 Abs. 1 und 2 um 10,00 €.

- Den Mitgliedsbeitrag möchte ich überweisen

Ort, Datum

Unterschrift