

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitten wir um die Aufnahme in den Verein Goerzallee e.V. als

Verband

Unternehmen

Öffentliche Einrichtung

Firma/Einrichtung _____

Ansprechpartner/in _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

**Unternehmen und öffentliche Einrichtung bitte
Beschäftigtenzahl für den Beitrag angeben!**

Beschäftigtenzahl 1 bis 10 11 bis 20 21 bis 50 mehr als 50

Branche _____

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Verein Goerzallee e.V. als

__| Persönliches Mitglied:

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

**Die Satzung / Beitragsordnung des Goerzallee e.V.
habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum _____

Unterschrift _____