



Antrag zur Mitgliedschaft

<u>Firmenanschrift:</u>	Privatanschrift (freigestellt)
Name: _____	_____
Branche: _____	_____
Inhaber: _____	Geb.-Datum _____
Straße: _____	
PLZ Ort: _____	
Telefon: _____	Mobil: _____
Fax: _____	email: _____

<u>Firmengründung:</u>	
Anzahl der Filialen: _____	
Anzahl der Beschäftigten: _____	Karlsfeld, den _____
Vollzeit _____	
Teilzeit _____	
Azubis _____	Unterschrift-Kassier _____

<u>Bearbeitungsvermerke:</u>	
Die Erklärung wird gem. Beschluss vom _____ (Protokoll-Nr. _____ / _____)	
<input type="checkbox"/> angenommen, (Aufnahme erfolgt zum _____)	
<input type="checkbox"/> zurückgestellt (Zeitpunkt, Grund _____)	
<input type="checkbox"/> abgelehnt (Grund: _____)	
Karlsfeld, den _____	Unterschrift-Vorstand _____
Aufnahmegebühr: € 50,00 €	Aufnahmegebühr & 1. Beitrag
Jahresbeitrag: € 150,00 €	abgebucht am: _____
Mitgliedsnummer: _____	Unterschrift-Kassier _____

Ich/wir bestätige/n hiermit den Erhalt der Vereinssatzung.

Karlsfeld, den _____

Unterschrift des Mitgliedes