



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Eichwalder Gewerbeverband e.V. 92

Firmenangaben:

Firma: _____ Internet: _____
Inhaber: _____ E-Mail: _____
Gesellschaftsform: _____ Telefon: _____
Branche: _____ Telefax: _____
Gründungsdatum: _____ Handy: _____
PLZ, Ort: _____ Straße: _____

Privatangaben:

Straße: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Telefax: _____
Ort: _____ E-Mail: _____
Eintritt ab: _____ geboren: _____

Aufnahme in die interne Geburtstagsliste (j/n): _____
Eintrag in den internen Mailverteiler (j/n): _____
Verlinkung der eigenen Internetseite (j/n): _____
Zustimmung zur Datenschutzerklärung (j/n): _____

Die Beitragserhebung erfolgt auf der Grundlage der von der Mitgliederversammlung beschlossenen jeweils gültigen Beitragssatzung und beträgt aktuell 35 € pro Jahr.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____