

MITGLIEDSCHAFT FÜR UNTERNEHMEN

Name des Unternehmens: _____

Rechtsform: _____

vertreten durch: _____

Handelsregister: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____

E-Mail: _____

Website: _____

Der Beitrag beträgt 1.200 EUR (jährlich). Wir bitten um Überweisung des Beitrages bis zum 31.08. auf das Vereinskonto:

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE24 7002 0500 0001 8036 00
BIC: BFSWDE33MUE

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an die Vereinsadresse (s.o.) oder per E-Mail an edv@quellen-des-lebens.com