



## Beitrittserklärung

Firma: \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich/wir den Beitritt zum:

**„Wirtschaftsförderkreis Waldfischbach-Burgalben e.V.“**

Der Jahresbeitrag beträgt 60,- EUR und er ist zu Beginn des Kalenderjahres zur Zahlung fällig.

Antragsteller die während des laufenden Jahres aufgenommen werden haben den vollen Mitgliedsbeitrag zu zahlen. Der Austritt hat schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erfolgen und wirkt zum Ende des Kalenderjahres.

Der Antragsteller erklärt sich durch seine Unterschrift mit der Satzung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift