



## Beitrittserklärung

Firma \_\_\_\_\_

Branche (für Web-Eintrag) \_\_\_\_\_

Vertreter:  
Vorname Name \_\_\_\_\_

<b>Firmenanschrift:</b>			
Straße _____			
PLZ Ort _____			
Telefon   Fax   Mobil	+49 3342	-	+49
E-Mail _____			
Internet	WWW. _____		
<b>Ansprechpartner, wenn nicht identisch mit dem Vertretungsbefugten:</b>			
Vorname Name _____			
Straße _____			
PLZ Ort _____			
Telefon/Fax _____			
E-Mail _____			

Ich/Wir erkennen das Statut und die Kassenordnung an.

Der Jahresbeitrag für das lfd. Jahr beträgt

**EUR 80,00**

und wird von mir/uns auf das Konto

Konto-Nr. 360 078 2745  
BLZ 170 540 40  
bei der Kreissparkasse Märkisch Oderland  
Filiale Neuenhagen  
Inhaber Neuenhagener Gewerbeverband e. V.

innerhalb von 4 Wochen eingezahlt.

Neuenhagen,

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Bestätigung der Aufnahme

.....  
Neuenhagener Gewerbeverband