



Beitrittserklärung

(Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum ADU (Arbeitskreis Drolshagener Unternehmer))

Firma:	<input type="text"/>
Branche:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Anzahl Mitarbeiter:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift/Stempel

Die Mitglieder zahlen pro in ihrem Unternehmen in Drolshagen beschäftigten Mitarbeiter € 0,50/Jahr, mindestens jedoch € 60,-/Jahr. Die Obergrenze beträgt € 180,-/Jahr. (Auszug aus der Satzung/Statuten vom 06. Juli 2011).

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtigen ich/wir den „ADU“ den jährlichen Mindestbetrag

in Höhe EUR pro Jahr

von meinem/unserem Konto

IBAN-Nr.:

BIC:

Kreditinstitut:

einzubeziehen:

Datum

Unterschrift/Stempel