



Aufnahmeantrag

Unternehmen / Einrichtung:

Straße / Nr.:

PLZ/Ort:

Geschäfts- / Betriebsführung:

Ansprechpartner für LVR:

Mitarbeiterzahl:

Telefon / Fax:

Internet / E-Mail:

Persönliche Mitgliedschaft

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon / Fax:

Besondere Aufgaben, die im Landesverband zu behandeln sind:

.....

.....

Ich trete dem Landesverband mit Wirkung vom bei.
Satzung und Beitragsordnung werden anerkannt.

Datum

Firmenstempel

Unterschrift