

Anmeldung als kapitalzentrierte Institution

Name der Mitgliedsinstitution _____

Rechtsform Einzelunternehmen GmbH
 andere Rechtsform, welche? _____

Durchschnittlicher Jahresumsatz (Mitgliedsbeitrag)

bis 500 Tsd. (€500) bis 750 Tsd. (€750) bis 1.000 Tsd. (€1.000)
 bis 1.250 Tsd. (€1250) über 1.250 Tsd. (€1500)

Leitung / Vorsitz

Vorname _____ Nachname _____

Straße + Hausnr. _____

PLZ + Ort _____

Telefon _____ / _____ E-Mail _____ @ _____

Webseite <http://www.> _____

Ansprechpartner

Vorname _____ Nachname _____

Zeichnungsberechtigt Ja Nein

Straße + Hausnr. _____

PLZ + Ort _____

Telefon _____ / _____ E-Mail _____ @ _____

Als Nachweis lege ich bei

- Handelsregistereintrag
- Gewerbeschein
- Steuererklärung (Angaben, die nicht die freiberufliche Tätigkeit umfassen sollten geschwärzt werden)
- _____

Datenschutz

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass meine Angaben aus dem Formular zum Zweck der Bearbeitung meines Mitgliedantrags erhoben und verarbeitet werden:

Datum ____/____/_____

Unterschrift(en) des/der Zeichnungsberechtigte(r) _____