



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass ich/wir dem Gewerbeverein Brandenburg e.V. beitreten möchte(n).

Unternehmen: _____ **Gründung:** _____
(Name bzw. Firma) (Datum)

Adresse: _____
(PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Inhaber/GF: _____ **Geburtstag:** _____
(Name, Vorname) (Datum)

Kontaktdaten: **Tel.:** _____
Fax: _____
E-Mail: _____
Internet: _____

Anzahl der MA: _____ **Jahresumsatz** (Angabe freiwillig) : _____ **TEUR**

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass neben dem Namen bzw. der Firma auch die folgenden Daten auf der Internetseite des GVB angegeben werden dürfen:

Sitz Inhaber/GF Tel. + Fax E-Mail + Internet (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Beitragstabelle:

Gruppe 1	Existenzgründer in den ersten 3 Jahren	monatlich EUR	7,50
Gruppe 2	Betriebe mit bis zu 2 Mitarbeitern	monatlich EUR	15,00
Gruppe 3		monatlich EUR	15,00
			zzgl. 0,50 EUR für jeden weiteren Mitarbeiter
Gruppe 4	Betriebe mit mehr als 100 Mitarbeitern		nach Vereinbarung

Der Monatsbeitrag von _____ EUR, der halbjährlich im voraus abgebucht wird, soll per Lastschriftverfahren von folgendem Konto eingezogen werden:

Konto-Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(für das Unternehmen)

.....
(ggf. abweichender Kontoinhaber)

Vorstand: Michael Kilian (1. Vorsitzender),
Gordian Rusch (2. Vorsitzender / Schatzmeister), **Marco Lessenthin** (stellv. Vorsitzender)