

Antrag / Vereinbarung zur ordentlichen Mitgliedschaft

Ausbildungsverbund der Wirtschaftsregion Braunschweig/Magdeburg e. V.

Schwiesaustraße 11, 39124 Magdeburg

Tel. 0391 18613-0; Fax: 0391 18613-22;

E-Mail: info@abv-magdeburg.de; www.abv-magdeburg.de

Institution	<input type="text"/>
Straße Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Mitglied seit	<input type="text"/>
Jahresbeitrag	<input type="text"/>
Zahlbar jeweils am:	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> per Bankeinzug	IBAN: <input type="text"/>
	BIC: <input type="text"/>
	Name der Bank: <input type="text"/>

per Rechnung

Bar

Über den Aufnahmeantrag der Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand. Nach Erhalt des Mitgliedsbeitrages geht Ihnen eine Spendenquittung zu.

Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift