

TRIDELTA CAMPUS Hermsdorf e.V.
Heinrich-Hertz-Str. 10
07629 Hermsdorf

Fax:

Mail: vorstand@tridelta-campus-hermsdorf.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme in den TRIDELTA CAMPUS HERMSDORF e.V.

zum _____ (Eintrittsdatum)

als ordentliches Mitglied Fördermitglied Sponsor

Firma _____

Vertreter (Titel, Name, Vorname) _____

Anschrift _____

Telefon _____ Fax _____

Mobil _____

E-Mail _____

Homepage _____

Anzahl Mitarbeiter _____ Anzahl Auszubildende _____

Gründe für das
Interesse an einer
Mitgliedschaft _____

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand des TRIDELTA CAMPUS HERMSDORF e.V.

Mit nachstehender Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt. Der jährliche Mitgliedsbeitrag und die Zahlungsweise sind in der gültigen Beitragsordnung von 2017 geregelt.

Ort, Datum

Unterschrift

