

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Mittelstandsverband Oberhavel e.V.
c/o ELTAV GmbH, Hauptstrasse 90 - 94, 16547 Birkenwerder

als ordentliches Mitglied ()

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Gewerke: _____

z.Z. Mitarbeiter: _____

als förderndes Mitglied ()

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Gewerke: _____

Hiermit bin ich einverstanden, dass meine Kontaktdaten auf der Homepage des MVO veröffentlicht werden (ja / nein) *.

Datum

Unterschrift

Genehmigt durch den Vorstand: _____
Datum

Unterschrift

* nichtzutreffendes durchstreichen