

Aufnahmeantrag

.....	
Firma	
.....	
Ansprechpartner, Name, Vorname	
.....	
Strasse, Hausnummer	Telefon (Durchwahl und Mobile)
.....	
Postleitzahl, Wohnort	
.....	
E-Mail	
.....	
Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Weserpulsar e.V.	
Ich erkenne die Satzung an, den Mitgliedsbeitrag lt. Beitragsordnung	

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Ich bin berechtigt, die Anmeldung innerhalb von 14 Tagen rückgängig zu machen.

Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift des Mitglieds

Weserpulsar e.V. • Kontakt: Sara Künnecke, c/o Otto Künnecke GmbH, Bülte 1, 37603 Holzminden •
www.weserpulsar.de • Tel. 05531-9300-252 • Fax 05531-9300-929 • E-Mail kuennecke.s@kuennecke.com
VR 150473 Amtsgericht Hildesheim