

# **Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V.**

## **Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V.**

c/o nfb – network for business  
zHd. Gerd Braas  
Konrad-Adenauer-Straße 176

57572 Niederfischbach

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Aktionsgemeinschaft Niederfischbach e.V.

Name/Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Beschäftigte einschließlich Inhaber, ohne Auszubildende, ohne Aushilfen:

**Anzahl:** \_\_\_\_\_

Ich/Wir nehme(n) am satzungsgemäßem Lastschriftverfahren teil. Bitte buchen Sie den entsprechenden Betrag **jeweils ¼ jährlich** von meinem Konto ab.

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_

### **Monatsbeiträge ab 01.04.2002:**

bei	01 Person	05,00 EUR
bis	03 Mitarbeiter	10,00 EUR
bis	07 Mitarbeiter	15,00 EUR
bis	10 Mitarbeiter	20,00 EUR
ab	11 Mitarbeiter	30,00 EUR

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

Bitte Ausfüllen und an die Faxnummer **02734/479113** oder per Briefpost an obige Adresse senden. Unterschrift nicht vergessen!