



## Beitrittserklärung

---

Firma /Rechtsform

---

Vertreten durch Name / Vorname / Geburtsdatum

---

Anschrift Firma

---

Telefon / Fax / Mobil

---

E-Mail

---

Homepage

Verlinkung erwünscht: ja    nein

---

Genaue Branchenbezeichnung

Ich/Wir erkläre/n hiermit unseren Beitritt in den Initiative Reinickendorf e.V. Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins an, die mir auf Wunsch ausgehändigt werden. Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand der Initiative Reinickendorf e.V. gekündigt werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift /Firmenstempel