

# INITIATIVE REINICKENDORF E. V.



## 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

---

Initiative Reinickendorf e.V.

Dianastraße 35, 13469 Berlin, [www.initiative-reinickendorf.de](http://www.initiative-reinickendorf.de)

Initiative Reinickendorf e.V. | IBAN: DE51 1009 0000 2020 0020 02 | BIC: BEVODEBB