



# Beitrittserklärung zum KIM e.V.

Name der Firma

\_\_\_\_\_ möchte ab

## Mitglied im KIM e.V. werden.

<b>Branche / Berufsgruppe</b>		<b>Gründungsjahr</b>
<b>Anzahl der Beschäftigten</b> (inkl. Teilzeit, Freiberufler, „€400-Kräfte“ etc.)		
<b>Inhaber / Geschäftsführer: Titel, Vorname, Name</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Anschrift: Straße, Nr.</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>
<b>Telefon</b>	<b>Telefax</b>	
<b>Mobil</b>	<b>E-Mail</b>	<b>Internet</b>

Wir sind in der Größenklasse  der beiliegenden Beitragssatzung.

**Insofern leiste ich**

**einen Mitgliedsbeitrag von €**

**und einen Aufnahmebeitrag von €**  **jeweils laut Beitragssatzung**

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
------------	--------------	---------------------

Mitteilung nach § 33 Bundesdatenschutzgesetz:  
Wir speichern die zur Sachbearbeitung benötigten Daten.

Antrag bitte per E-Mail an [info@kim.bayern](mailto:info@kim.bayern) oder per Post  
an KIM e.V., Konrad-Zuse-Bogen 7, 82152 Krailling