

Beitrittserklärung zum KIM e.V.

Name der Firma

_____ möchte ab

Mitglied im KIM e.V. werden.

Branche / Berufsgruppe

Gründungsjahr

Anzahl der Beschäftigten
(inkl. Teilzeit, Freiberufler, Aushilfskräfte etc.)

Inhaber / Geschäftsführer: Titel, Vorname, Name

Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Telefax

Mobil

E-Mail

Internet

Wir sind in der Größenklasse beiliegenden Beitragssatzung.

Insofern leiste ich

einen Mitgliedsbeitrag von €

und einen Aufnahmebeitrag von € laut Beitragssatzung

Ort

Datum

Unterschrift

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

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