

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich / wir den Beitritt zur Wirtschaftsinitiative Münster e.V.
kurz: WIN Münster e.V., Alter Steinweg 6-7, 48143 Münster

Firma / Name

Kommunikationspartner

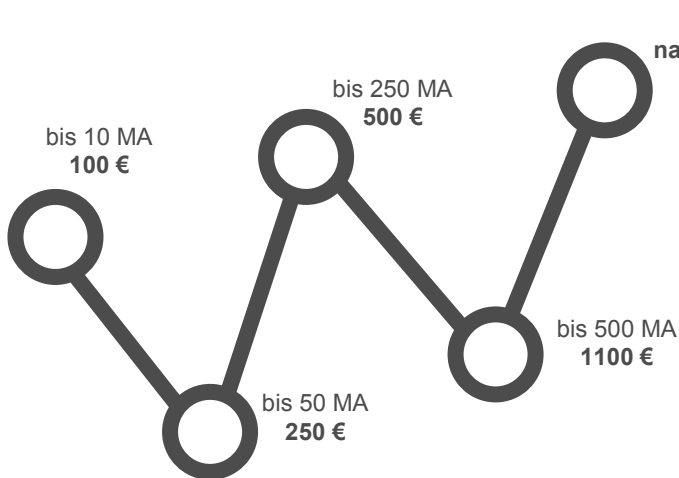
E-Mail Adresse

Anschrift

Web

Telefon

Fax



Die Einschätzung des Jahresbeitrages erfolgt im Verhältnis zur Anzahl der Beschäftigten (MA) in Ihrem Unternehmen

Bitte kreuzen Sie Ihre Kategorie an!

Ich / wir bin/sind damit einverstanden, dass unsere Website mit der WIN Homepage verlinkt wird.

Ich / wir ermächtige(n) die WIN Münster e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag in Höhe von Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Krameramtshaus
Alter Steinweg 6-7
48143 Münster

Telefon
0251 405 26

Telefax
0251 48 49 699

Mobil
0170 93 66 948

E-Mail
info@win-muenster.de

Internet
www.win-muenster.de

Bank

IBAN

BIC

Ort / Datum / Unterschrift