

Beitrittserklärung

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

Firma / Name _____

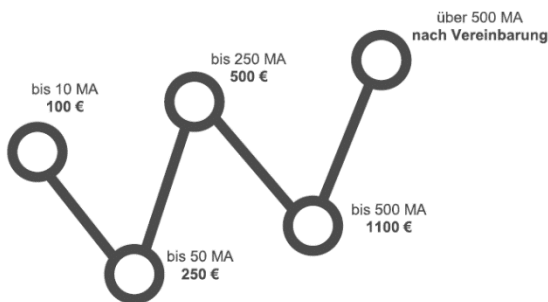
Kommunikationspartner _____

E-Mail-Adresse _____

Anschrift _____

Telefon _____

Fax _____



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

Bitte kreuzen Sie Ihre Kategorie an!

Mit der Nennung im Online-Mitgliederverzeichnis und der kostenfreien Einrichtung eines Links vom Online-Mitgliederverzeichnis der WIN Münster e.V. auf meine/unsere Website bin/sind ich/wir

- einverstanden
 nicht einverstanden.

Bitte verwenden Sie für die Verlinkung folgende URL: _____

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.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort/ Datum/ Unterschrift _____