



Aktionsring Görlitz e.V.

Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/n ich meinen/wir unseren Beitritt
zum Aktionsring Görlitz e. V.

Firma/Name

Adresse

Ansprechpartner

Telefon

Fax

E-Mail

Anzahl Vollbeschäftigter

(entfällt bei Privatpersonen)

Anzahl Filialen

(entfällt bei Privatpersonen)

Es gilt die Beitragssatzung in aktueller Form. Auch als Download unter www.aktionsring-goerlitz.de

Beitrittsdatum

Datum, Unterschrift

Aktionsring Görlitz e. V.
Telefon +49 3581 38 50 29
Telefax +49 3581 38 50 25

Geschäftssitz:
02826 Görlitz
Hospitalstraße 13-16

1. Vorsitzende
Petra Rudolph
2. Vorsitzende
Barbara Frühauf

Sparkasse Oberlausitz Niederschlesien
Konto: 3 000 130 607
BLZ: 850 501 00
IBAN: DE84 8505 0100 3000 1306 07
BIC: WELA DE 33 GRL

Steuernummer
207/104/05163
Vereinsregister Görlitz
Nr. 6459 (16.08.1995)