



Antrag auf Mitgliedschaft

Nach Kenntnisnahme der Satzung und der Beitragsordnung wird hiermit der Antrag zur Aufnahme in den Allgemeinen Arbeitgeberverband der Wirtschaft für Sachsen-Anhalt gestellt.

Mit Wirkung vom

1. Anzahl der Beschäftigten:

2. Bezeichnung der Firma: (Name, Haus- und Postanschrift)

.....
.....
.....
.....

3. Rechtsform der Firma:

4. Gründungsdatum:

5. Handelsregisternummer:

6. Tel.-Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail:

Internet:

7. Geschäftsführer/Inhaber des Unternehmens:
Titel/Vorname/Name

8. Geburtsdatum:

9. Welche wesentlichen Hauptzeugnisse/Leistungen werden im Unternehmen realisiert?
.....
.....

10. Sind oder waren Sie bzw. Ihre Firma Mitglied eines Arbeitgeberverband oder eines
branchenspezifischen Fachverbandes?

wenn ja, in welchem
.....
.....

Datum:

Stempel:
rechtsverbindliche Unterschrift