



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein des BSZ 7 Leipzig e. V.

Institution/Firma Gesellschaft	
Vorname Name Ansprechpartner	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Die vom Verein festgesetzten Jahresbeiträge werden einmal jährlich (im 1. Quartal) bzw. im jeweiligen Quartal des Beitrittsmonats per Überweisung/Dauerauftrag entrichtet. Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung mit den bei uns gespeicherten Daten und für die Folgejahre eine einmalige Aufforderung zur Zahlung.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | Privatperson | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Unternehmen (juristische Personen) | 240,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Personengesellschaft/Einzelunternehmen | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Institutionen ohne Erwerbscharakter | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Juristische Person des öffentlichen Rechts/
Kammer/Verband/Verein/Hochschule | 120,00 € |

Ort, Datum

Unterschrift