

Antrag auf Mitgliedschaft im Unternehmensnetzwerk

NAME UND SITZ DER GESELLSCHAFT

Name _____
Straße/Nr. _____
PLZ _____ Ort _____

KONTAKT/ANSPRECHPARTNER

Name _____ Vorname _____
Telefon _____ Mobil _____
eMail _____

- Wir treten dem ROCK YOUR LIFE! Leipzig Unternehmensnetzwerk bei**
und verpflichten uns dazu, im Rahmen unserer Möglichkeiten gemeinsam mit dem ROCK
YOUR LIFE! Leipzig e.V. Formate und Veranstaltungen zur Berufsorientierung für die
Teilnehmer am ROCK YOUR LIFE! Programm anzubieten.

FREIWILLIGE FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

- Darüber hinaus möchten wir dem lokalen gemeinnützigen Verein ROCK YOUR LIFE! Leipzig
e.V. als Fördermitglied beitreten und einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ €
leisten. *

Diesen möchten wir wie folgt begleichen:

- Überweisung
 Bankeinzug **

* Die Gebühren werden direkt bei Beitritt und fortan jedes Jahr zum Stichtag 31. Januar fällig.
** Bankverbindung bitte unter dem Punkt „Einzugsermächtigung“ angeben.

INFORMATIONEN ZUR GESELLSCHAFT

Branch(en) _____

Mitarbeiter _____

AUSBILDUNGSBERUFE

Bezeichnung	Ausbildungsplätze pro Jahr	Praktika möglich? Wenn ja, melden bei...?
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit wird der Verein ROCK YOUR LIFE! Leipzig e.V. ermächtigt, den angegebenen Beitrag in Höhe von _____ € im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf vom folgenden Konto abzubuchen:

Inhaber

IBAN

BIC

Bank

Der Einzug der Gebühren erfolgt bei Beitritt und fortan jedes Jahr zum Stichtag 31. Januar.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters