

Antrag auf Mitgliedschaft
BOSON Förderverein Berufsorientierung Südostniedersachsen e. V.

c/o Allianz für die Region GmbH
Frankfurter Straße 284, 38122 Braunschweig
Telefon: +49 (0)531 1218-114
E-Mail: info@boson-ev.de

Name der Firma/Kommune/Institution: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Ansprechpartner/in: _____

Abteilung/Funktion: _____

Die Mitglieder haben einen Jahresbeitrag zu leisten, dessen Höhe der Selbsteinschätzung eines jeden Mitgliedes überlassen bleibt.

Jahresbeitrag: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird nach Eingang des ausgefüllten Antragsformulars und der positiven Beschlussfassung des Vorstands in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel