

An die
Trägersgesellschaft
Kunststoff-Institut Lüdenscheid e.V.
Karolinenstraße 8

D-58507 Lüdenscheid

Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir den Beitritt zur Trägersgesellschaft Kunststoff-Institut Lüdenscheid e.V. zum _____ mit einem Beitrag von € _____
(Eintrittsdatum)

Mit nachstehender Unterschrift wird die Satzung der Trägersgesellschaft anerkannt.

Der Jahresbeitrag wird jeweils bis zum 01. Februar eines jeden Jahres fällig.

Der Beitrag errechnet sich nach der unten angeführten Staffelung.

_____, den _____
Ort Datum

Beitragsstaffelung

Stempel / Unterschrift

1 bis 20	Beschäftigte	€ 750,00
21 bis 50	Beschäftigte	€ 1.400,00
51 bis 100	Beschäftigte	€ 1.900,00
101 bis 250	Beschäftigte	€ 2.900,00
251 bis 500	Beschäftigte	€ 3.900,00
501 bis x	Beschäftigte	€ 5.000,00

Firmenanschrift

Firmenname _____

sonstige Institutionen € 1.600,00

Ansprechpartner _____

Straße _____

Start-ups (nicht älter als 12 Monate):

PLZ/Ort _____

1. Jahr: beitragsfrei

2. Jahr: 50% der entsprechenden Staffel

3. Jahr: 100% der entsprechenden Staffel

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____