

Aufnahmeantrag

An

Unternehmerverband Mecklenburg-Strelitz e.V.

Marienstraße 7

17235 Neustrelitz

Name:

Vorname:

Beruf/Branche:.....

Rechtsform der Firma: Geburtsdatum:.....

Anzahl der Arbeitnehmer: Vollzeitkräfte: Teilzeitkräfte:

Anschrift Firma: PLZ..... Ort:.....

Straße:.....

Telefon: Fax:.....

Anschrift privat: PLZ..... Ort:.....

Straße:.....

Telefon: Fax:

..... , den

(Ort, Datum)

Unterschrift