

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den
Arbeitgeberverband der Unternehmen im Weserbergland (AdU) e.V.

Firma (gemäß Handelsregistereintrag)

E-Mail

Straße/Nr.	PLZ/Ort
------------	---------

Tel.	Beginn der Mitgliedschaft
Fax	

Die oben genannte Firma erklärt hiermit, dass sie die Verbandssatzung zur Kenntnis genommen hat, diese als verbindlich anerkennt und deren Einhaltung sicherstellt. Die Firma verpflichtet sich ferner, den von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Beitragssatz nach Anforderung pünktlich zu zahlen und die zur Bemessung des Beitragssatzes erforderlichen Angaben wahrheitsgemäß zu beantworten.

Der Austritt aus dem AdU kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende jedes Kalenderjahres durch einen eingeschriebenen Brief an den Vorsitzenden des Arbeitgeberverbandes erklärt werden (§ 3 der Satzung).

Ich habe die anliegende Datenschutzerklärung mit Transparenzpflichten zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden.

Ort, Datum

Firmenstempel/Unterschrift
