



BEITRITTSERKLÄRUNG

Das Unternehmen _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Ansprechpartner _____

Tel. & Mobil _____

Fax _____

E-Mail _____

Web _____

erklärt hiermit seinen Beitritt zu „Schärding innova tiv“.
Die Statuten des Vereins werden zu Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift/Firmenstempel