

Aufnahmeantrag

Bitte per Post, Mail oder Fax an das Büro des GPGV OSL e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den GPGV OSL e.V.

Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung, die Geschäfts- und Finanzordnung und das Leitbild des GPGV OSL e.V. mit den daraus entstehenden Rechten und Pflichten an.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Mitglied soll(en) werden:

- Mein Unternehmen im Gesamten
 Folgende Teilstrukturen meines Unternehmens:

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift / ggf. Stempel

GPGV OSL e.V.
Am FamilienCampus 1
01998 Schipkau, Ot Klettwitz
www.gpgv-osl.de

E-Mail: info@gpgv-osl.de
Tel: 035754-739391
Fax: **035754/737070**