

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

Stempel / Unterschrift

Firmenanschrift

Firmenname _____
 Ansprechpartner _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____
 Telefax _____
 E-Mail _____

Beitragsstaffelung

1 bis	20 Beschäftigte	€ 600,00
21 bis	50 Beschäftigte	€ 1.100,00
51 bis	100 Beschäftigte	€ 1.600,00
101 bis	250 Beschäftigte	€ 2.600,00
251 bis	500 Beschäftigte	€ 3.600,00
501 bis	x Beschäftigte	€ 4.700,00
sonstige Institutionen		€ 1.600,00