

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

Start-ups (nicht älter als 12 Monate):

1. Jahr: beitragsfrei
2. Jahr: 50% der entsprechenden Staffel
3. Jahr: 100% der entsprechenden Staffel