



Märkischer Wirtschaftsverbund e.V.

Dr. Sassa Franke (Geschäftsführerin)
Marienstrasse 19-20, 10117 Berlin

Telefon 030-28 48 24 46

Mobil 01577-888 53 03

Fax 030-28 48 24 48

info@fair-regional.de

www.fair-regional.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf stimmberechtigte Mitgliedschaft im Märkischen Wirtschaftsverbund e.V.

Betrieb/Unternehmen _____

Vertreten durch _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel./Fax _____

Email _____

Der Beitrag für die Mitgliedschaft ergibt sich aus der aktuellen Beitragsordnung des Märkischen Wirtschaftsverbundes e.V.

(Ort, Datum)

(Ihre Unterschrift)