



Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/n ich meinen/wir unseren Beitritt

zum Aktionsring Görlitz e. V. für Handel - Banken – Gastronomie

Firma/ Name:	
Adresse:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Anzahl Vollbeschäftigte: (entfällt bei Privatpersonen)	
Anzahl Filialen: (entfällt bei Privatpersonen)	

Es gilt die Beitragssatzung in aktueller Form. Auch als Download unter www.aktionsring-goerlitz.de.

Beitrittsdatum

Datum, Unterschrift

Aktionsring Görlitz e.V.
Handel-Banken-Gastronomie
Telefon +49 3581 385029
Telefax +49 3581 385025

Geschäftssitz:
02826 Görlitz
Hospitalstraße 13-16

1. Vorsitzende
Barbara Frühauf
2. Vorsitzende
Katrin Horschig

Sparkasse Oberlausitz-Niederschlesien
Konto: 3 000 130 607
BLZ: 850 501 00
IBAN DE84 8505 0100 3000 1306 07
BIC WELA DE D1 GRL

Steuernummer
207/140/05163
Vereinsregister Görlitz
Nr. 6459 (16.08.1995)