



Aktionsring Görlitz e.V.

## Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/n ich meinen/wir unseren Beitritt  
zum Aktionsring Görlitz e. V.

Firma/Name

---

Adresse

---

Ansprechpartner

---

Telefon

---

Fax

---

E-Mail

---

Anzahl Vollbeschäftigter

(entfällt bei Privatpersonen)

---

Anzahl Filialen

(entfällt bei Privatpersonen)

Es gilt die Beitragssatzung in aktueller Form. Auch als Download unter [www.aktionsring-goerlitz.de](http://www.aktionsring-goerlitz.de)

Beitrittsdatum

---

Datum, Unterschrift

---

Aktionsring Görlitz e. V.  
Telefon +49 3581 38 50 29  
Telefax +49 3581 38 50 25

Geschäftssitz:  
02826 Görlitz  
Hospitalstraße 13-16

1. Vorsitzende  
Petra Rudolph  
2. Vorsitzende  
Barbara Frühauf

Sparkasse Oberlausitz Niederschlesien  
Konto: 3 000 130 607  
BLZ: 850 501 00  
IBAN: DE84 8505 0100 3000 1306 07  
BIC: WELA DE 33 GRL

Steuernummer  
207/104/05163  
Vereinsregister Görlitz  
Nr. 6459 (16.08.1995)