



Deutsch-Türkischer Unternehmerverein in der Europäischen Metropolregion Nürnberg e.V.
Avrupa Metropol Bölgesi Nürnberg Türk-Alman İşadamları Derneği

BEITRITTSANTRAG

Familienname:Vorname:

Straße, Haus-Nr. (geschäftlich):

PLZ:..... Wohnort:

Straße, Haus-Nr. (privat):

PLZ:..... Wohnort:

Telefon (privat):..... Mobil:

Telefon (geschäftlich):..... Telefax:

Website: Email:

Geburtsdatum:Geburtsort:.....

Geschlecht: Anrede/Namenszusatz:
m () w () Prof. () Dr. () Andere:

Staatsangehörigkeit: TR () D () Andere:

Berufsbezeichnung:

Angestellt: () Selbständig: () Andere:

Derzeitige Position:

Name u. Rechtsreform d. Unternehmens:

Branche:

Mitgliedschaft in anderen Vereinen:

Wie sind Sie auf TIAD aufmerksam geworden? :

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Ihrem Verein. Ich erkläre mich bereit, die Aufnahmegebühr von 500,- Euro und den Monatsbeitrag von 30,- Euro per Lastschriftinzugsverfahren ab dem unten angegebenen Datum zu entrichten. Ich habe Ihre Satzung gelesen und erkenne sie an.

Ort, Datum: Unterschrift: