

Mitgliedsantrag

Firma

Ansprechpartner

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Ja, ich möchte Mitglied im Gewerbe Zentrum Elze werden und einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 100€ bezahlen.

Ort, Datum

Unterschrift

Um den Verwaltungsaufwand gering zu halten, bitten wir um Einzugsermächtigung für das

BIC

IBAN

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Jan Müller
Walsroder Str. 22
30900 Wedemark
Telefon 05130 / 39 0 39
E-Mail jan.mueller@mp-
makler.de

2. Vorsitzender
Thomas Frieske
Schmiedestr. 17
30900 Wedemark
Telefon 05130 / 15 71
E-Mail maler-frieske@
t-online.de

Kassenwart
Kai Wellhausen
Grenzheide 3
30900 Wedemark
Telefon 05130 / 58 09 31 90

Schriftführer
Christoph Kirsch
Kronenweg 15
30900 Wedemark
Telefon 05130 / 92 800 32
E-Mail ch.kirsche@gmx.de