

BEITRITTSERKLÄRUNG

für den Bio-Tech-Region OstWestfalenLippe e.V.

An die
Geschäftsstelle
Bio-Tech-Region OWL e.V.
Technologiezentrum Bielefeld
Meisenstraße 96

33607 Bielefeld

Fax: 0521/ 29 97 - 101

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft im Bio-Tech-Region
OstWestfalenLippe e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Firma, Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Ich (wir) habe(n) die Satzung und die Beitragsordnung erhalten und erkenne(n) sie
hiermit in der jeweils gültigen Fassung in vollem Umfang an.

Jahresmitgliedsbeitrag (siehe Beitragsordnung)

Euro: _____

Ort, Datum

Unterschrift