

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als *ordentliches Mitglied* in den

Maritime Allianz Ostseeregion e.V.

zum (Datum):

Firma/ Institution:.....

Anschrift:

.....

Vertreter:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Angaben für die Ermittlung der Beitrittsgebühr/ Beitrag

- Natürliche Person
- Mitglied ohne wirtschaftlichen Geschäftsbetrieb
- Mitglied mit wirtschaftlichen Geschäftsbetrieb

Anzahl der Beschäftigten:

.....

Datum

.....

Unterschrift