



## **Unternehmerinitiative Let's MINT® e.V. Beitrittserklärung**

- Hiermit trete/n ich/ wir der Unternehmerinitiative Let's MINT® e.V. (Registergericht Osnabrück VR 20084) bei. Die auf der Gründungsversammlung am 25. Mai 2011 in Wallenhorst verabschiedete und auf der Mitgliederversammlung am 20. Juli 2011 geänderte Satzung und Beitragsordnung erkenne/n ich/ wir an.

### **Wir sind ein Unternehmen mit einer Anzahl von technischen Auszubildenden (maßgeblich ist die Anzahl der abgeschlossenen Ausbildungsverträge mit technischen Auszubildenden pro Jahr) von:**

- Vertreter/ in eines Unternehmens mit einer Auszubildendenzahl (technisch) von 0 - 2
- Vertreter/ in eines Unternehmens mit einer Auszubildendenzahl (technisch) von 3 - 5
- Vertreter/ in eines Unternehmens mit einer Auszubildendenzahl (technisch) von 6 - 12
- Vertreter/ in eines Unternehmens mit einer Auszubildendenzahl (technisch) von 13 - 20
- Vertreter/ in eines Unternehmens mit einer Auszubildendenzahl (technisch) von > 20

Unternehmen \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

### **Unser Unternehmen wird in der Unternehmerinitiative Let's MINT® e.V. vertreten von:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

### **Oder Beitritt als:**

- Natürliche Person (Fördermitgliedschaft)

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_



Das Beitragsjahr geht vom 01. Januar bis zum 31. Dezember. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Rechnung immer zum 31. Januar des laufenden Jahres. Bei unterjährigem Eintritt ist der anteilige Mitgliedsbeitrag innerhalb eines Monats nach Beitritt fällig.

**Datenschutzhinweis:**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von der Unternehmerinitiative Let's MINT® e.V. erfasst bzw. verarbeitet.

---

Ort \_\_\_\_\_ , Datum \_\_\_\_\_

---

Unterschrift

An  
Unternehmerinitiative Let's MINT® e.V.  
Geschäftsstelle  
Auf dem Amte 12  
49196 Bad Laer

Telefax 05426 – 94569-1 oder per Post