

Bitte per Fax an 0511/616 23 549 oder
zurücksenden an:

Überbetrieblicher Verbund
Hannover Region e. V.
Geschäftsstelle
Vahrenwalder Str. 7
30165 Hannover

Überbetrieblicher Verbund Hannover Region e. V.

Sitz des Vereins

Hannover

Zuständiges Amtsgericht

Amtsgericht Hannover
VR 7312

Vorstand i. S. d. § 26 BGB:

1. Vorsitzender: Kurt Lücking
2. Vorsitzende: Birgit Probst
Komm. Leitung Geschäftsstelle:
Ayten Berse

Beitrittserklärung

zum Verein „Überbetrieblicher Verbund Hannover Region e. V.“

Mit Wirkung vom _____ trete/n ich/wir dem Verbund bei:

Firma: _____

Straße: _____

Ort: _____

AnsprechpartnerInnen: _____

Anzahl sozialversicherungspflichtig Beschäftigte: _____

Telefon/ Email: _____

Der Jahresbeitrag beträgt erstmalig für Unternehmen bis zu 25 sozialversicherungspflichtigen Beschäftigten	110,00 EUR
für Unternehmen bis zu 100 sozialversicherungspflichtigen Beschäftigten	170,00 EUR
für Unternehmen mit mehr als 100 sozialversicherungspflichtigen Beschäftigten	220,00 EUR
Fördermitglieder bezahlen erstmalig im Jahr.	80,00 EUR

Über zukünftige Veränderungen dieses Beitrages beschließt
sodann wiederum die Mitgliederversammlung.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird vereinbarungsgemäß entrichtet.

Ich/Wir erkenne/n die Satzung des Verbundes an.

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Station Werderstraße
Stadtbahn 1, 2

Station Werderstraße
Buslinien 128

Geschäftsstelle
Region Hannover
Koordinierungsstelle Frau und Beruf
Vahrenwalder Straße 7
30165 Hannover

Bankverbindung
Nord/LB
BLZ 250 500 00
Kto 01402543
BIC NOLADE2HXXX
IBAN DE 05 2505 0000 0101 4025 43

