

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich / wir den Beitritt zur Wirtschaftsinitiative Münster e.V.  
kurz: WIN Münster e.V., Alter Steinweg 6-7, 48143 Münster

Firma / Name .....

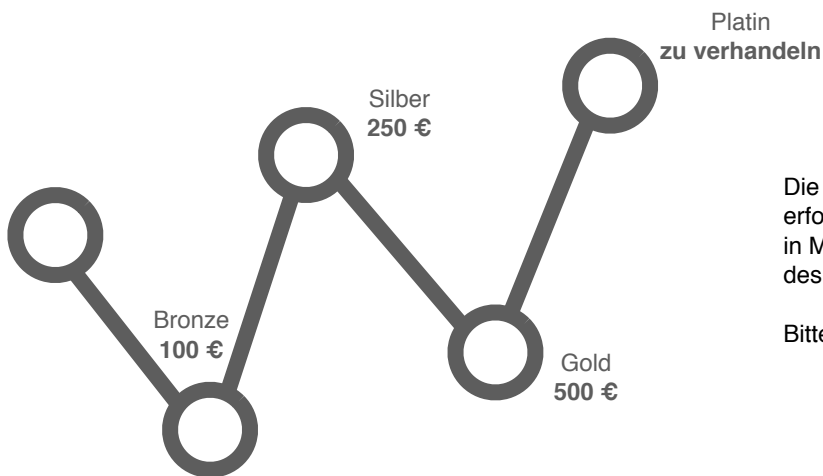
Kommunikationspartner .....

E-Mail Adresse .....

Anschrift .....

Telefon .....

Fax .....



Die Einschätzung des Jahresbeitrages erfolgt im Verhältnis zur Wirtschaftskraft in Münster und in Relation zur Branche des Unternehmens.

Bitte kreuzen Sie die Kategorie an!

Ich / wir bin/sind damit einverstanden, dass unsere Website mit der WIN Homepage verlinkt wird.

Ich / wir ermächtige(n) die WIN Münster e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag in Höhe von ..... Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank .....

BLZ .....

Kto .....

Ort / Datum / Unterschrift

Krameramtshaus  
Alter Steinweg 6-7  
48143 Münster

Telefon  
0251 405 26

Telefax  
0251 26 53 151

E-Mail  
info@win-muenster.de

Internet  
www.win-muenster.de

Sparkasse Münsterland Ost  
BLZ 400 501 50  
KTO 400 14 00