

Aufnahmegesuch

in den KMU Nidau

Bitte leer lassen.

KMU Nidau ID	
Berner KMU ID	
Datum	

Persönliche Daten: (bitte in Blockschrift)

Anrede	
Vorname, Name	
Position	
Telefon Persönlich	
E-mail Persönlich	

Öffentliche Daten:

Firma	
Adresszusatz	
Strasse, Nr.	
Postfach	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Bitte zutreffendes ankreuzen)
PLZ	
Ort	
Telefon	
Fax	
E-mail	
Website	

Ich/wir ersuchen um Aufnahme als Mitglied in den KMU Nidau und bin/sind bereit, den aktuellen Jahresbeitrag von gegenwärtig CHF 180.-- zu bezahlen.

Ort, Datum:	Stempel und Unterschrift: