



Beitrittserklärung

Für das von mir vertretene Unternehmen erkläre ich hiermit den Beitritt zum Verband der Omnibusunternehmen des Landes Brandenburg e.V. (VDOB e.V.). Die Satzung und die Beitragsordnung des VDOB erkenne ich an.

Ich möchte beitreten sofort zum (Datum)

als:

ordentliches Mitglied

Schnuppermitgliedschaft

Unternehmen

Unternehmensname

Rechtsform Gründungsdatum

Gesetzlicher Vertreter

Name Vorname Geburtsdatum

Kontakt

Anschrift

.....

Telefon Mobil

Telefax e-Mail-Adresse

Website

Mit der Bekanntgabe wird der Nutzung der Kontaktdaten für die Verbandszwecke zugestimmt

Beitragsbemessungsgrundlage

Unser Unternehmen verfügt zum Zeitpunkt des Beitritts über:

..... Mitarbeiter

..... PKW und Kleinbusse (bis 9 Pl.)

..... Omnibusse Linienverkehr

..... Reisebusse

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel