

## Beitrittserklärung

Das unterzeichnende Unternehmen erklärt mit Wirkung ab ..... für das unten aufgeführte Unternehmen den Beitritt zum AGV NORD Allgemeiner Verband der Wirtschaft Norddeutschlands e.V. mit allen Rechten und Pflichten eines Mitgliedunternehmens. Der Beitragssatz beträgt laut Beitragsordnung 2019 1,0 pro mille (1,0 ‰) der berufsgenossenschaftlichen Jahreslohn- und Gehaltssumme des Vorjahres, mindestens 750 €

**Name des Unternehmens** gemäß handelsgerichtlicher Eintragung:

Straße / Hausnummer <hr/>	Fax <hr/>
PLZ / Ort <hr/>	E-Mail <hr/>
Telefon <hr/>	Internet <hr/>

	Name (Vor- u. Zuname)	Telefon-Durchwahl E-Mail
Geschäftsführer/-in		
Personalleiter/-in		
Anzahl der Mitarbeiter		
Branche		

.....  
 (Ort / Datum)

.....  
 (Unterschrift / Firmenstempel)