

**Bitte per Fax zusenden: +49 (0) 711 / 2 28 35 55**

**Anmeldung zur Mitgliedschaft im NAC w.V.**

**Firma / Institution:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

**Kontaktperson:**

Name: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift:**

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- |  |                        |                        |
|--|------------------------|------------------------|
| <input type="radio"/> Vollmitglied 1.000 € | Geschäftsjahresumsatz: | 0 – 5 Mio. € im Jahr   |
| <input type="radio"/> Vollmitglied 3.000 € | Geschäftsjahresumsatz: | 5 – 10 Mio. € im Jahr  |
| <input type="radio"/> Vollmitglied 6.000 € | Geschäftsjahresumsatz: | 10 – 50 Mio. € im Jahr |
| <input type="radio"/> Vollmitglied 9.000 € | Geschäftsjahresumsatz: | ab 50 Mio. € im Jahr   |

**Förderkreis**

- Außerordentliches Mitglied ab 250 € geplanter Förderbeitrag: \_\_\_\_\_ €

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_