
Firma/Institution

Herrn/Frau Vorname, Name

Telefon

Straße/Nr.

Fax

PLZ/Ort

E-Mail

**An den
Handwerker-Fonds Suchtkrankheit e.V.
Herrn Klaus Leuchter
Ilensee 4
24837 Schleswig**

Beitrittserklärung

Sehr geehrter Herr Leuchter,

hiermit erkläre/n ich/wir zum _____ den Beitritt zum **Handwerker-Fonds Suchtkrankheit e.V.**
als

ordentliches Mitglied

Anzahl der Beschäftigten im Betrieb: _____

Die Beitragssätze für ordentliche Mitglieder sind den Betriebsgrößen des Handwerks angepasst:

Zahl der Beschäftigten	Beitrag in Euro
0 - 10	25,-
11 - 20	38,-
21 - 30	50,-
31 - 50	100,-

Zahl der Beschäftigten	Beitrag in Euro
51 - 100	250,-
101 - 200	500,-
ab 201 Beschäftigte	15,- /Jahr und Mitarbeiter/in

Fördermitglied (Fördermitglieder erhalten keine Erstattung von Kosten der Entgeltfortzahlung)

Die Fördermitgliedschaft steht grundsätzlich jedem offen. Fördernde Mitglieder zahlen Beiträge ab 25,00 Euro /Jahr - nach eigenem Ermessen.

Ich / wir sind bereit _____ Euro / Jahr zu zahlen.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel