

# TIAD

DEUTSCH-TÜRKISCHER UNTERNEHMERVEREIN IN MITTELFRANKEN E.V.  
TÜRK-ALMAN İŞ ADAMLAR DERNEĞİ ORTA FRANKONYA

## BEITRITTSANTRAG

Familienname: ..... Vorname: .....

Straße, Hausnummer, (geschäftlich): .....

PLZ: ..... Wohnort:.....

Straße, Hausnummer, (privat):.....

PLZ: ..... Wohnort:.....

Telefon (privat): ..... Mobil:.....

Telefon (geschäftlich): .....Telefax:.....

Website: ..... E-Mail:.....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort:.....

Geschlecht: m  w  Anrede/Namenszusatz:  
Dr.  Prof.  andere: .....

Staatsangehörigkeit:  TR  D andere: .....

Berufsbezeichnung: .....

Art der Erwerbstätigkeit:  
 selbständig  angestellt  .....

Derzeitige Position: .....

Name und Rechtsform des Unternehmens:.....

Branche: .....

Mitgliedschaft in anderen Vereinen: .....

Wie sind Sie auf TIAD aufmerksam geworden?:.....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Ihrem Verein. Ich erkläre mich bereit, die Aufnahmegebühr in Höhe von **EUR 500,-** und den Monatsbeitrag in Höhe von **EUR 20,-** per Lastschrifteinzugsverfahren ab dem unten angegebenen Datum zu entrichten. Ich habe Ihre Satzung gelesen und erkenne sie an.

.....  
**Ort und Datum**

.....  
**Unterschrift**