



Beitrittserklärung

Wir erklären hiermit, dem Verein „VFB – Verein zur Förderung der Berufsbildung e. V.“, Kurfürstenstraße 6 + 9, 71636 Ludwigsburg als ordentliches Mitglied beitreten zu wollen. Die Satzung haben wir zur Kenntnis genommen.

Unternehmen		Rechtsform	
Straße		PLZ	Ort
Fon	Fax	E-mail	
Anzahl Mitarbeiter	Branche		Homepage

Kontakte		
GeschäftsführerIn	Vor-/Zuname	
Fon	Fax	E-Mail
PersonalleiterIn	Vor-/Zuname	
Fon	Fax	E-Mail
AusbildungsleiterIn	Vor-/Zuname	
Fon	Fax	E-Mail
Betriebsratsvorsitzende/r	Vor-/Zuname	
Fon	Fax	E-Mail
Wen dürfen wir zur jährlichen Mitgliederversammlung aus Ihrem Unternehmen einladen?		
Vor-/ Zuname		
Funktion im Unternehmen		
Fon	Fax	E-Mail

Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> STANDARD
Anzahl Ausbildungsplätze	
Ausbildungsberufe	

--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel