





Firmenausbildungsverbund Wartburgregion e. V. Johann-Theodor-Roemhildt-Straße $4\cdot 36433$ Bad Salzungen

Aufnahmeantrag

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Firmenausbildungsverbund Wartburgregion e.V. und erkennen die Satzung an.

Unternehmen/ Institution:	
Anschrift (Stempel)	
Geschäftsführer/-in:	Geburtsdatum:
Telefon/ Mobil:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
E-Mail:	
Ansprechpartner/-in:	Geburtsdatum:
Telefon/ Mobil:	
E-Mail:	
E-Mail Rechnungsversand:	
Anzahl Beschäftigte:	(in Thüringen, ohne Auszubildende)
Anzahl Auszubildende:	
Ausbildungsberuf/ FR:	Anzahl: 1. AJ 2. AJ 3. AJ 4. AJ
Ausbildungsberuf/ FR:	Anzahl: 1. AJ 2. AJ 3. AJ 4. AJ
Ausbildungsberuf/ FR:	Anzahl: 1. AJ 2. AJ 3. AJ 4. AJ
Ausbildungsberuf/ FR:	Anzahl: 1. AJ
	ung beschlossenen Mitgliedsbeiträge sind verbindlich. Der monatliche ernehmensgröße bezogen auf die Anzahl der Mitarbeiter/-innen:
1 - 5 MA 12,00 € 6 - 15 MA 18,00 €	
16 - 50 MA 30,00 €	
51 - 100 MA 60,00 € ab 101 MA 72,00 €	Ort, Datum Firmenstempel, Unterschrift
	•
Firmenausbildungsverbund Wartburgregi	
	chäftsführer: Amtsgericht: Bankverbindung: