



## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

**Unser Unternehmen beantragt hiermit die Mitgliedschaft bei der Deutsch-Mazedonischen Wirtschaftsvereinigung.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Statut der Deutsch-Mazedonischen Wirtschaftsvereinigung gelesen und verstanden habe und mich hiermit zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags verpflichte.

*Der Jahresbeitrag beträgt 250 EUR*

Name des Unternehmens	
Rechtsform (AD, DOO...)	
Adresse	Straße:  PLZ:           Stadt:
Tel./ Fax	Tel: Fax:
E-Mail/ Webseite	E-Mail:  www.
Mutterunternehmen	
Adresse des Mutterunternehmens	
Branche	
Dienstleistungen und/oder Produkte	
Steuernummer des Unternehmens	

**WEITERE INFORMATIONEN ZUM UNTERNEHMEN\***

(für das letzte abgeschlossene Geschäftsjahr)

Umsatz	
Export	
Import	
Anzahl Mitarbeiter	
Investitionen bisher	
Investitionen geplant	Bezeichnung:  Wert:

**KONTAKTINFORMATIONEN**

<b>Geschäftsführer</b>	
Telefon	
E-Mail	
<b>Ansprechpartner für DMWV (Funktion)</b>	
Telefon	
E-Mail	

Unternehmen und Institutionen können max. zwei weitere Personen angeben, welche ebenfalls in unsere Datenbank aufgenommen und entsprechend über Veranstaltungen der DMWV informiert werden.

<b>Vorname und Name</b>	<b>Position</b>	<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>

\* Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Datum:

Ort:

Unterschrift: