BWV
Münster

.....
(Firma / Name)
.....
(Anschrift)
.....
(email)
.....
(Telefon- / Fax-Nummer)
……..
(offiz. Ansprechpartner:in - Name / Vorname)

Berufsbildungswerk der
Versicherungswirtschaft in Münster e. V. (BWV)
Kolde-Ring 21

48151 Münster

A u f n a h m e a n t r a g

Ich/Wir beantrage/n meine/unsere Aufnahme in das Berufsbildungswerk der Versicherungswirtschaft in Münster e. V. (BWV).

Die am 19.09.2011 beschlossene Satzung in ihrer jeweils neuesten Fassung erkenne/n ich/wir an.

Gem. § 5 der Satzung finanziert der Verein seine Tätigkeit im wesentlichen durch Beiträge der Mitgliedsfirmen. Der Beitrag wird pro Kopf der Beschäftigten und Auszubildenden mit 2,00 € jährlich berechnet. Der Mindestbeitrag beträgt 65,00 € jährlich.

Mit der Beitragszahlung erwerben die Mitgliedsfirmen und deren Mitarbeiter:innen Anspruch auf Zulassung zu den Bildungsveranstaltungen des Vereins zu den ausgeschriebenen Bedingungen.

Am 01.01.20 . . beschäftigte/n ich/wir . . . . Mitarbeitende (ID), . . . Mitarbeitende (AD) und
. . . Auszubildende.

....
Ort, Datum Unterschrift