

FiM Schwerin • Schlossgartenallee 26 • 19061 Schwerin

FiM Schwerin  
c/o Monika Müller  
Schlossgartenallee 31

19061 Schwerin

Telefon 03 85-593 22 45  
Telefax 03 85-593 22 46  
info@fim-schwerin.de  
www.fim-schwerin.de

Konto 2 058 600 • BLZ 140 400 00  
Commerzbank Schwerin

## Interessenbekundung für die Aufnahme ins FiM - Schwerin - Netzwerk

Vorname, Name : .....

Geburtsdatum: .....

Privatadresse: .....

...../.....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

Name des Unternehmens/Adresse: .....

...../.....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

Erlerner Beruf: .....

jetzige Tätigkeit: .....

Ich beantrage die Aufnahme ins Netzwerk **FiM-Schwerin**.

Der Jahres-Mitgliederbeitrag beträgt EUR 80,00 (Stand 01.01.2004).

**Bei Aufnahme ins FiM-Schwerin-Netzwerk wird der Betrag per Einzugsermächtigung jährlich abgebucht.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nach Aufnahme in das FiM-Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden. Die Daten werden ausschließlich für Zwecke des Netzwerkes genutzt und unterliegen dem Datenschutz.

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift

