



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Arbeitgeberverband im Bezirk Hildesheim e.V.

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Firma gemäß (Handelsregistereintrag)   |                             |
| Straße, Nr.  | Postfach                    |
| PLZ, Ort   | Tel.                        |
| E-Mail   |                             |
| Branche  |                             |
| (Industrie-, Handels, Handwerksbetrieb oder sonstige Gewerbe (Nicht-Zutreffendes bitte streichen)) |                             |
| Zahl der Beschäftigten im Durchschnitt des Jahres 2023   |                             |
| Bereits Mitglied folgender Wirtschaftsverbände   |                             |
| Ort, Datum   | Firmenstempel, Unterschrift |

### Stärke im Verband

Ein wichtiger Faktor für Ihr Unternehmen.

Der AGV ist der dienstleistende Verband:

**praxisnah und kreativ.**

Sie möchten dem AGV beitreten, um die vielfältigen

Möglichkeiten für Ihr Unternehmen zu nutzen.

Bitte senden Sie den obenstehenden Aufnahmeantrag

Der Geschäftsstelle zu.

Die Beitragssätze erfahren Sie in der Beitragsordnung.

**Ihr AGV im Bezirk Hildesheim e.V.**

**Arbeitgeberverband im**

**Bezirk Hildesheim e.V.**

Kaiserstr.15,

31134 Hildesheim

Tel.: 05121 7632-0

Fax: 05121 7632-18

E-Mail: [info@agvhildesheim.de](mailto:info@agvhildesheim.de)

Web: [www.agvhildesheim.de](http://www.agvhildesheim.de)