

Post, Fax oder E-Mail an:

An den
Förderverein Gründerzentrum Kt. Solothurn
Grabackerstrasse 6
Postfach 1554
4502 Solothurn SO

Beitrittserklärung

Ich/wir

Firma	_____
Name	_____
Vorname	_____
Titel	_____
Adresse	_____
PLZ, Ort	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
www.	_____

erkläre/n hiermit den Beitritt zum Förderverein Gründerzentrum Kanton Solothurn mit Sitz in Solothurn per sofort.

Der Mitgliederbeitrag 2014 beträgt Fr. 250.-. Massgebend sind die am 05. Februar 2014 letztmals angepassten Statuten.

Falls zutreffend, bitte ankreuzen:

- Ich/wir wollen das Gründerzentrum zusätzlich mit einem Gönnerbeitrag von Fr. _____ unterstützen. Stellen Sie uns eine entsprechende Rechnung aus.
- Ich/wir wünschen jährlich zu Steuerzwecken eine Bestätigung des über Fr.250.- hinausgehenden Betrags als „Gönnerbeitrag zu Gunsten Gründerzentrum Kanton Solothurn“.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)