



## Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Förderverein der Speditions- und Logistikbetriebe in  
Südwestfalen und Altenkirchen (FSL) e.V.

Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Zeichnender Ansprechpartner:	
Funktion:	
Telefon:	
Fax:	
Email:	
(insofern abweichend zum zeichnenden Ansprechpartner) Ansprechpartner für Beitragsabrechnung:	
Funktion:	
Telefon:	
Fax:	
Email:	

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung sowie die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_