

**BITTE ein Passbild  
beifügen!**

**Wirtschaftsjunioren**  
bei der IHK Stade

***P E R S O N A L I E N***

**der Wirtschaftsjunioren bei der IHK Stade**

**1. Mitglied:**

Name, Vorname	Geburtstag
ledig/verh.	Kinder
Telefon	Fax Mail-Adresse
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
<b>in Firma:</b>	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Telefon	Fax Mail-Adresse
Funktion im Unternehmen (bitte Beschreibung von z. B. hierarische Eingliederung im Betrieb, Stabs- oder Linienfunktion, Person/Finanzverantwortung etc.)	
Nähere Erläuterung zur Firma (z. B. Angebotspalette, Marktstellung, Import-/Exportanteile, Branchenprobleme, Konkurrenzsituation etc.):	

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu den

**WIRTSCHAFTSJUNIOREN**

bei der

Industrie- und Handelskammer Stade

für den Elbe-Weser-Raum

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## ERKLÄRUNG

Ich, die/der Unterzeichnende erkläre,

- 1) dass ich bzw. mein Unternehmen nicht nach der Technologie von L. Ron Hubbard arbeite/arbeitet,
- 2) dass weder ich noch meine Mitarbeiter nach der Technologie von L. Ron Hubbard geschult werde/werden bzw. keine Kurse und/oder Seminare nach der Technologie von L. Ron Hubbard besuche/besuchen und
- 3) dass ich die Technologie von L. Ron Hubbard zur Führung meines Unternehmens (zur Durchführung meiner Seminare) ablehne.

---

Datum

---

Unterschrift

An Zahlungsempfänger

**Wirtschaftsjunioren  
bei der Industrie- und  
Handelskammer Stade  
für den Elbe-Weser-Raum  
Am Schäferstieg 2**

**21680 Stade**

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen aufgrund der Mitgliedschaft bei den Wirtschaftsjunioren bei der IHK Stade in Höhe von

**Euro 150,--**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr.

BLZ

bei der

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Den, dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir/uns zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir widerrufen.

....., den.....

.....  
Unterschrift

.....  
.....  
Anschrift

## Einblick

Name/Alter: \_\_\_\_\_

Familienstand/Kinder: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Funktion im Unternehmen: \_\_\_\_\_

Werdegang: \_\_\_\_\_

Vorbild: \_\_\_\_\_

Welche drei Dinge würdest Du mit auf eine einsame Insel nehmen?

---

---

---

Was lieben Deine Freunde an Dir?

---

---

---

Was sagen Deine Feinde Dir nach?

---

---

---

Was würdest Du zuerst durchsetzen, wenn Du einen Tag in Deutschland regieren könntest?

---

---

---