

Ja, ich möchte geprüftes Mitglied werden  
zum Mitglieds-Jahresbeitrag von 249,- Euro netto



**Firmenname:** .....

.....

**Ansprechpartner:** .....

**Funktion:** .....

**Firmenanschrift:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Email:** .....

**Telefon**..... **Fax** ..... **Handy** .....

### Angaben zum Unternehmen

- Tätig seit .....
- Anzahl der Mitarbeiter Vollzeit ..... Teilzeit .....
- Ihr genaues Tätigkeitsfeld .....
- .....
- Anzahl der Gebäude, in denen Sie Dienstleistungen erbringen .....
- Pro Gebäude/Kunde generieren Sie im Durchschnitt einen Umsatz von  
 <300 €/Monat    <600 €/Monat    >600/Monat
- Haben Sie einen Internetauftritt?  
Bitte die Seite angeben .....
- Sind Sie ein Ausbildungsbetrieb    ja    nein
- Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung    ja    nein
- Besteht eine Vermögensschadenshaftpflichtversicherung    ja    nein