



Arbeitgeberverband der Westfälisch-Lippischen Land- und Forstwirtschaft e.V.

Telefon: 0251/41 75-200/-202
Fax: 0251/ 4175-205

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft mit meinem Betrieb:

.....

zum Arbeitgeberverband der Westfälisch-Lippischen Land- und Forstwirtschaft e. V.
(WLAV) mit Wirkung vom

Die Satzung des Verbandes ist mir ausgehändigt worden, und ich erkenne sie hiermit
in der jeweils gültigen Fassung an.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit €. (*wird individuell vereinbart*)

Vom Jahresbeitrag erfasst sind alle arbeits- und sozialrechtlichen mündlichen wie auch
schriftlichen Beratungen. Zeitaufwendige Vertretungen nach außen (z.B. in
Kündigungsschutzprozessen) werden gesondert auf Stundenhonorarbasis zzgl. der
gesetzlichen Mehrwertsteuer abgerechnet.

Den Jahresbeitrag werde ich jeweils im voraus für das Kalenderjahr bis zum
1. März auf das Bankkonto des Verbandes: Westdeutsche Genossenschafts-
Zentralbank Münster, Konto-Nr. 406 393, Bankleitzahl 400 600 00, überweisen.

....., den _____

(Unterschrift)