



AUFNAHMEANTRAG

der Stralsunder Mittelstandsvereinigung e.V.

Unternehmen	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mobil	
Fax	
Website	
E-Mail	
Branche	
Gründungsdatum	
Anzahl der Beschäftigten	
- davon Auszubildende	

Ort · Datum

Unterschrift