

## Beitrittserklärung zum ZENTRUM AARAU

Name des Geschäfts: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Homepage: .....

Gegründet: .....

Geschäftsinhaber/In: .....

Geschäftsführung: .....

Rechnungsadresse: .....  
(wenn abweichend von  
Geschäftsadresse) .....

Branche/Angebot: .....

m<sup>2</sup> Ladenfläche: .....

Etagen: .....

### Kriterien für die Bemessung des Mitgliederbeitrags

Anzahl Mitarbeiter: .....

100 Stellenprocente = 1 Mitarbeiter, Lehrlinge werden nicht mitgezählt.

### Für Restaurants

Anzahl feste Plätze                      Winter .....                      Sommer .....

Datum

Stempel/Unterschrift

**Bitte vollständig ausgefüllt einsenden oder faxen an das Sekretariat ZENTRUM.**