

# Beitrittserklärung zum Potsdamer Prüfungsverband e.V.

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort

An

Vorstand des  
Potsdamer Prüfungsverbandes e.V.  
Potsdamer Str. 109a  
14974 Ludwigsfelde

## **Aufnahme als Mitglied im Potsdamer Prüfungsverband e.V.**

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Potsdamer Prüfungsverband e.V.

### **Name und Anschrift:**

Name der Genossenschaft: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### **Wesentliche (Finanz-) Informationen der Genossenschaft**

Anzahl der Mitglieder: \_\_\_\_\_

Bilanzsumme (lt. letztem Abschluss): \_\_\_\_\_

Umsatzerlöse (lt. letztem Abschluss): \_\_\_\_\_

Anzahl der Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Anzahl der Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Wir zahlen den Jahresbeitrag laut geltender Beitrags- und Gebührenordnung. Die Allgemeinen Auftragsbedingungen des Potsdamer Prüfungsverband e.V. in der Fassung vom 01. August 2024 haben wir zur Kenntnis genommen und stimmen hiermit zu.

Wir sind einverstanden, dass die hier erhobenen Daten für Zwecke des Verbandes gespeichert und verarbeitet werden.

---

Unterschrift und Stempel