

Mitgliedsantrag

Hiermit beantragt die

(Name der Organisation)

(Anschrift der Organisation (Straße, PLZ, Ort))

vertreten durch:

(Funktion, Name)

(Kontaktdaten der vertretungsberechtigten Person (E-Mail, Telefon))

die Mitgliedschaft in der Bundesvereinigung der Arbeitgeber in der Pflegebranche (BVAP)

zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

zum (ggf. späteres Datum).

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift / Stempel)