

ANGABEN ZUR AUSFÜLLENDEN PERSON

Name _____

Funktion _____

Telefon _____ e-Mail _____

ANGABEN ZUM MITGLIED

Mitglieds-Nr. (falls zur Hand) _____

Name des Unternehmens _____

Anschrift _____

Zum Stichtag 1. Juli 2023 waren im Unternehmen _____ Personen beschäftigt.

Der Jahresumsatz beträgt _____ Millionen Euro.

Bei nachfolgend plausibler Zuordnung kann auf die Angabe der Kennzahlen verzichtet werden. Unter Berücksichtigung der Unternehmensgröße und des Umsatzes wird das Unternehmen unter den folgenden Beitragsklassen eingestuft:

- Beitragsklasse I Einzelpersonen
 Beitragsklasse J Kleinstunternehmen
 Beitragsklasse K Kleinunternehmen
 Beitragsklasse L mittlere Unternehmen
 Beitragsklasse M Großunternehmen

Die Zuordnung von Fördermitgliedern in die jeweils passende Beitragsklasse orientiert sich – trotz abweichender Benennung – hinsichtlich der Abgrenzung der Unternehmensgrößen voneinander an der KMU-Definition der Europäischen Union. Informationen erhalten Sie über die BMVZ-Geschäftsstelle oder unter: <http://ec.europa.eu/growth/smes/business-friendly-environment/sme-definition/>

sonstige Anmerkungen und/oder zusätzliche Mitteilungen

Ort/Datum _____

Unterschrift _____