

Beitrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft

Die Institution/Firma*

Name:

Adresse:

.....

.....

Tel/Fax:

*bitte den handelsgerichtlich eingetragenen Firmennamen einsetzen

Gründungsdatum:

Geschäftsführer / Repräsentant des Unternehmens

Name:

Position (Titel):

Adresse (falls abweichend von obiger Adresse):

.....

.....

.....

Tel/Fax:

E-Mail:

erklärt, dass sie unter Anerkennung der Satzung, SPECTARIS | Deutscher Industrieverband für Optik, Photonik, Analysen- und Medizintechnik e.V. beizutreten wünscht.

Beitritt gewünscht ab:

Der Beitritt soll nach Eingang der Bestätigung durch den Verband wirksam sein.

Die Beschäftigtenzahl der Firma beträgt am Erklärungstag Personen.

.....
Vorname, Name Funktion

.....
Ort, Datum (Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift)