

Beitrittserklärung | Antrag auf Mitgliedschaft

■ **Die Institution/Firma** (bitte den handelsgerichtlich eingetragenen Firmennamen einsetzen)

Name:

Adresse:
.....

Tel./Fax:

Gründungsdatum:..... Anzahl der Beschäftigten am Erklärungstag:

Geschäftsführer/Repräsentant des Unternehmens

Name:

Position:

E-Mail:

(falls abweichend von obiger Adresse):

Adresse:

Tel./Fax:

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.**

.....
Vorname/Name (Druckschrift)

.....
Funktion

.....
Ort/ Datum

.....
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift