

AUFNAHMEANTRAG / MEMBERSHIP APPLICATION

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den / I would like to become a member of

Europaverband Hochwasserschutz e.V.

Als / As

- ordentliches Mitglied „Hersteller“ / Full member „Manufacturer“
- ordentliches Mitglied „Vertriebspartner, Einbauer, Fertiger“ / Full member „Distributor“
- Einzelmitglied / Single member
- Fördermitglied / Sponsoring member

Firmenname / Company name: _____

vertreten durch / Represented by: _____

Straße/Nr. / Street/No: _____

PLZ, Wohnort / Town, postcode: _____

Tel.: _____ Mob: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Verbandes. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verband die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für verbandsinterne Zwecke verwendet.

Membership is subject to acceptance of the statutes, which is deemed accepted by signing this application form. I hereby consent to the Association saving the personal details provided on this application form, which are to be used solely by the Association's administrative office for internal purposes.

Ort, Datum / Town, Date

Stempel und Unterschrift AntragstellerIn /
Signature of applicant and company stamp