

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete(n) ich/wir als juristisches Mitglied dem Verein
OptoNet e.V. bei und erkenne(n) die Satzung an.

.....
FIRMA/INSTITUT/EINRICHTUNG

.....
VERTRETEN DURCH (TITEL, NAME, VORNAME)

.....
ANSCHRIFT

.....
TELEFON

.....
FAX

.....
EMAIL

.....
WEBADRESSE

.....
ORT, DATUM

.....
UNTERSCHRIFT

Kontakt

Thomas Bauer
Geschäftsführer
info@optonet-jena.de

Geschäftsstelle

Leutragraben 1
07743 Jena
www.optonet-jena.de