

Anmeldeformular: Beitritt zum IHVG

Angaben zur Kontaktperson

Frau Herr

Name.....Vorname.....

Strasse.....PLZ/ Ort.....

Telefon.....Email.....

Angaben zur Firma

Firma.....Branche.....

Strasse.....PLZ/ Ort.....

Anzahl Mitarbeiter.....Telefon.....

Fax.....Email.....

Homepage.....

Allgemeine Angaben

Ich bin mit dem Eintrag auf der Website des IHVG einverstanden Ja Nein

Ich wünsche Ihre Kontaktaufnahme Ja Nein

Bemerkungen

.....

.....

.....

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Mitgliedschaftsbedingungen des IHVG und verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedschaftsgebühren.

Ort/ Datum.....Unterschrift.....