
BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre/n hiermit den Beitritt zur BHV e. V.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Jahresbeitrag: _____

Angaben zum Unternehmen:

Branche: _____

Firma: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____