

AUFNAHMEANTRAG

als Mitglied im

Verein POLYGRAPH Leipzig e. V.

Firma/Einzelperson:

.....

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail / Internet

Anzahl der Mitarbeiter:

Unser Ansprechpartner in allen Angelegenheiten, die den Verein POLYGRAPH Leipzig e. V. betreffen, ist:

Herr/Frau:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

Ort/ Datum:

Unterschrift:

Ihren Aufnahmeantrag schicken Sie bitte an:

Verein POLYGRAPH Leipzig e. V., Mommsenstr. 2, 04329 Leipzig

Telefon: (03 41) 25942-15

Telefax: (03 41) 25942-99

oder per E-Mail an: winkler@sidleipzig.de