

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt als Förderndes Mitglied der
DEUTSCHEN GESELLSCHAFT FÜR WISSENSCHAFTLICHE UND ANGEWANDTE
KOSMETIK E.V.

Firma	<input type="text"/>		
Ansprechpartner	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Mindestbeitrag

Ich/wir erkläre(n) mich/uns bereit, den jährlichen Mindestbeitrag von
€ 750,00
zu zahlen.

Freiwillige Höherstufung

Ich/wir erkläre(n) mich/uns bereit, statt des Mindestbeitrages jährlich

€

in Worten

zu zahlen.

Datum

Unterschrift