

Anmeldung zur Mitgliedschaft im TEM-Fachverein



Einzelperson Betrieb StudentIn/Lehrling (Nachweis bitte einscannen und mitsenden)

Anrede: Frau Herr Titel: Geburtsdatum:

Vorname: Nachname:

Firmenname: Beruf:

Adresse:

PLZ: Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail: Website:

Warum möchten Sie Mitglied im TEM-Fachverein werden?

Wie sind Sie auf den TEM-Fachverein aufmerksam geworden?

- Ich habe die Vereinsstatuten gelesen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.
 Ich stimme dem Inhalt der Datenschutzerklärung zu.
 Ich möchte den TEM-Fachvereins-Newsletter erhalten.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:

TEM-Fachverein, Josefstädterstraße 5/7, 1080 Wien oder eingescannt an office@tem-fachverein.com.