

Antrag auf Mitgliedschaft im DVGW

Mitgliedergruppe: **Firmen mit direkter DVGW-Mitgliedschaft**

Name des Unternehmens: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Postfach: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Bundesland: _____

Fachgruppe: Gas Wasser

Inhaber: _____

Geschäftsleitung/Vorstand: _____

Art des Unternehmens: _____

Zahl der Beschäftigten: _____

Der von uns zu entrichtende Mitglieder-Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung beträgt

EURO _____

Ort/Datum

rechtsverbindl. Unterschrift/Stempel