

Verlagsangaben:

Name des Verlages:

Firmensitz:

Geschäftszeiten:

Besetzt: von Uhr bis Uhr

Telefon: Telefax:

Welche Geräte sind für vertrauliche Informationen geeignet:

1.

2.

Zu erreichende Personen nach Büroschluss für vertrauliche Mitteilungen:

Name, Anschrift, Telefon:

.....

Aufgrund der beiliegenden Beitragsordnung stufen Sie sich in die Beitragsklasse ein.

Sie wünschen die Mitgliedschaft mit Tarifbindung ohne Tarifbindung

Betreiben Sie eine Druckerei? Ja Nein

Drucken Sie im Lohndruck
 Eigendruck
 Lohn- und Eigendruck

.....
- Ort, Datum -

.....
- Stempel, Unterschrift -