

Bitte zurücksenden an:

BDIH Bundesverband Der Industrie-
und Handelsunternehmen für Arzneimittel,
Reformwaren, Nahrungsergänzungsmittel
und kosmetische Mittel e.V.

Telefax: 06 21 / 1 22 91 72

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme als Mitglied

ab dem 01. _____ (Monat /Jahr).

vollständiger Firmenname : _____

Eintrag im Handelsregister : Amtsgericht _____

unter Nr. _____

Geschäftsführer : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Ansprechpartner : _____

Telefon : _____

Telefax : _____

E-Mail : _____

Website : _____

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 75,00. Eine Aufnahmegebühr entsteht nicht.

Ich/wir verfüge(n) über folgendes Girokonto bei einer Bank oder Sparkasse:

IBAN : _____

Bank : _____

BIC : _____

und ermächtige(n) den BDIH hiermit, die Beiträge quartalsweise von diesem Konto abzubuchen.

.....
- Ort / Datum -

.....
- Firmenstempel / Unterschrift -