

Antrag auf Mitgliedschaft

Fachverband für Orthopädie- und Rehabilitations-Technik,
Sanitäts- und medizinischer Fachhandel Sachsen und Thüringen e. V.

Hiermit beantragt der Betrieb:

Firmenname:	
Anschrift:	
Geschäftsführung:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Zulassungsgruppe:	
Anzahl der Mitarbeiter insgesamt:	
Teilzeitbeschäftigte mit weniger als 20 Wochenstunden:	
Teilzeitbeschäftigte mit 20, mehr als 20 und weniger als 35 Wochenstunden:	
Beschäftigte mit 35 oder mehr Wochenstunden:	

den Eintritt in den Fachverband für Orthopädie- und Rehabilitations-Technik,
Sanitäts- und medizinischer Fachhandel Sachsen und Thüringen e. V. gemäß den
Bedingungen der geltenden Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel