

**Bitte dieses Feld nicht beschriften**

**Mitgliedsnummer**

**Erfasst am**



## **Aufnahme-Antrag**

**Name des Unternehmens**

**Strasse**

**PLZ / Ort**

**Bevollmächtigte Person**

**Handelsregister-Nr.**

**Auszug liegt dem Antrag bei**

**Betriebsgenehmigung**

**Kopie liegt dem Antrag bei**

**Telefon**

**Telefax**

**e-Mail**

- Wir beantragen die Mitgliedschaft im DVTI**
- Wir haben die Satzung gelesen und zur Kenntnis genommen**
- Wir sind einverstanden, das SQAS Audit für alle DVTI-Mitglieder offen zu legen**

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 2000,- € für 2023 750,00 €**

**Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 3000,- €**

**Die Beiträge werden Ihnen nach der Aufnahme in den DVTI in Rechnung gestellt.**

.....  
**Datum**

.....  
**Stempel und Unterschrift**