

HansePhotonik e.V.  
Kompetenznetz Optische Technologien  
c/o BIAS GmbH  
Klagenfurter Str. 5  
D-28359 Bremen  
E-Mail: [info@hansephotonik.de](mailto:info@hansephotonik.de),

Fax: 0421 / 218-58063

## Aufnahmeantrag

Ich/wir,

Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

beantrage/n hiermit die Aufnahme in den **HansePhotonik e. V.**

Ich/wir kenne/n und akzeptiere/n die Satzung und die Beitragsordnung des HansePhotonik e. V.

Ich/wir gruppieren mich/uns gemäß Beitragsordnung ein als \_\_\_\_\_

mit dem jährlichen Beitragssatz von EURO \_\_\_\_\_ (bitte Betrag entsprechend Eingruppierung in der Beitragsordnung feststellen und eintragen).

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben HansePhotonik-intern in automatisierten Verfahren verarbeitet und genutzt werden (§4 BDSG).

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Kontaktdaten und Links zu eigenen Internetseiten auf der Homepage des HansePhotonik e. V. und OptecNet Deutschland e.V. gelistet werden dürfen.

Ja  Nein  
 Ja  Nein

Ich/wir möchte/n über HansePhotonik -Veranstaltungen informiert werden

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_