



## Antrag auf Mitgliedschaft im WAB e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im WAB e.V.

Unternehmen/Institut

Ansprechpartner/in

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir die von Ihnen im Antrag und dem Firmenfragebogen aufgeführten Daten (soweit von uns nicht anders angegeben) speichern und im Rahmen der WAB-Arbeit veröffentlichen und nutzen dürfen (z.B. auf unserer Website oder im WAB-Newsletter).

Im Anschluss an die Bestätigung der Mitgliedschaft erhalte/n ich/wir eine Rechnung über den Mitgliedsbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich in Rechnung gestellt und richtet sich nach den in der WAB-Beitragsordnung (Stand 2011) festgelegten Kriterien.

Die Regelungen zur Mitgliedschaft gemäß der aktuellen Satzung des WAB e.V. sind mir/uns bekannt (Verfügbar unter <https://www.wab.net/mitglieder/mitglied-werden/mitgliedsantrag/>)

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel