



**WAB e.V.** | Barkhausenstraße 4 | 27568 Bremerhaven

T +49 47139177 0 | F +49 471 39177 19 | @ info@wab.net

## 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:

---

E-Mail (allgemein):

---

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 aktuellen WAB-Beitragsordnung 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

**WAB e.V.**