Indmeldelse - Associeret medlemskab

|  |
| --- |
| Firma eller organisationsnavn |
| Kontaktperson | Fødselsdato |
| Adresse |
| Postnr. | By |
| Telefon | Ekstra telefon |
| Mobil | Fax |
| E-mail | Hjemmeside |
|  |
| CVR-nr. (SE-nr.) | Etableringsdato |
| Beskriv organisationens/virksomhedens interesse eller forretningsområder: |
| Undertegnede indmelder mig herved i Dansk PersonTransport (DPT) som associeret medlem og erklærer samtidig at have modtaget og læst DPT’s vedtægter, som jeg nøje vil overholde. Jeg accepterer samtidigt behandling af personoplysninger – sæt kryds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato Underskrift   |