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 | | | | |