



Verein zur Förderung des Stromgebietes Oder/Havel e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir erkläre/n hiermit meine/unsere Mitgliedschaft zum Verein zur Förderung des Stromgebietes Oder/Havel e. V.

als körperschaftliches Mitglied
 Einzelmitglied
 studentisches Mitglied

Name/Firma/Institution:

Ansprechperson:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Unterschrift:

Firmenstempel:
