

Mitgliedsantrag

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per Fax an **03443 / 432510** oder per Post an:
Netzwerk Ernährungsgewerbe Sachsen-Anhalt Süd,
Herr Jürgen Stöber, Markt 6, 06667 Weißenfels

Firma	<input type="text"/> <input type="text"/>
Gründungsjahr	<input type="text"/>
Anschrift PLZ / Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Internet	<input type="text" value="http://"/>
Geschäftsgegenstand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Beschäftigte (Produktion und Verwaltung)	<input type="text"/>
Zulassungen/Zertifikate/ Auszeichnungen	<input type="text"/> <input type="text"/>
Aktuelle Kooperationspartner (Firmen, Handelsmarken)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>

