

Antrag auf Mitgliedschaft

בקשת הצטרפות

Firma	חברה
Ansprechpartner für die Kammer	איש קשר
Funktion	תפקיד
Straße	רחוב
PLZ/Ort	עיר/מיקוד
P.O.Box	ת.ד.
PLZ/Ort	עיר/מיקוד
Telefon	טלפון
Telefax	פקס
E-Mail des Ansprechpartners	דואר אלקטרוני של איש הקשר
Homepage	אתר אינטרנט
Branche	ענף מקצועי
Gründungsjahr	שנת יסוד
Mitarbeiteranzahl	מספר עובדים
Geschäftsführer	שם המנכ"ל
Geschäftspartner in Deutschland	פרטנרים/עסקים בגרמניה

Datum

Unterschrift

חתימה

תאריך