



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im DKHV

Firma: _____

Inhaber/Geschäftsführer: _____

Steuernummer: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Homepage: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für mein Unternehmen ab 2023: _____ €.

Zum Umgang mit Ihren Daten verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung unter <https://dkhv.org/index.php/datenschutz>.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel