

Antragsformular für die Personenbezogene Mitgliedschaft in der 1.OPP e.V.

Name des Piercers, für das Zertifikat und Publikationen wichtig

Name und Anschrift des Betriebes (Strasse und Hausnummer)

PLZ – Ort

Telefon Geschäft

Fax Geschäft

Mobiltelefon

Email

Homepage

Hiermit bestätige ich nach den Richtlinien des 1. OPP e.V. zu arbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller