

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

Studio name, für das Zertifikat und Publikationen wichtig

Anschrift des Betriebes (Strasse und Hausnummer)

PLZ – Ort

Telefon Geschäft

Fax Geschäft

Mobil

Email

Homepage

Name des 1. Delegierten

Name des 2. Delegierten

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsinhaber / Antragsteller
Bei einem Inhaber

Unterschrift Betriebsinhaber / Antragsteller
Bei zwei Inhabern

Unterschrift Betriebsinhaber / Antragsteller
Bei 3 Inhabern (z.B. GBR oder ähnlicher Rechtsform)