



Ordentliches Mitglied (Einzelunternehmen) Ordentliches Mitglied (Konzern-Muttergesellschaft) Ordentliches Mitglied (Verband)			Assoziierte Verbandsmitgliedschaft Förder-Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
NAME DES UNTERNEHMENS / VERBANDS				Vom IBU auszufüllen	
				Mitglieds-Nummer:	Beginn der Mitgliedschaft:
FIRMENA	NSCHRIFT:			J	
Straße / HausNr.		PLZ	Stadt		Land
E-Mail		Telefon		VAT-Nr. (Europ. Ausland):	
Internet-Adresse:		Fax		USt-IdNr. (falls vorhanden):	
	nsatz des letzten Geschäftsjahres   daz	ugehörige Beitra	<b>gsgruppe</b> (g	 emäß Punkt (6) der IBU-E	Beitragsordnung)
Umsatz:		EUR	JR Beitragsgruppe:		
ANSPREC	HPARTNER/INNEN				
→ für ted	: Chnisch-inhaltliche Fragen zur EPD-Erste	ellung			
Anrede	Name	Vorname		Position/Funktion	
E-Mail				Tel-Durchwahl	
→ im Ber	reich Öffentlichkeitsarbeit Marketing				
Anrede	Name	Vorname		Position/Funktion	
E-Mail				Tel-Durchwahl	
→ für die	Rechnungsstellung (falls abweichend z	ur/m Ansprechpa	rtner/in für	technische Fragen)	
Anrede	Name	Vorname		Position/Funktion	
E-Mail				Tel-Durchwahl	
→ Stimm	berechtigte Person i.d. IBU-Mitgliederv	ersammlung:			
RECHNUN	NGSANSCHRIFT (FALLS ABWEICHEND V	ON FIRMENANSC	HRIFT)		
Firmennan	ne				
Stadt		PI 7		Land	

- 1. Wir bestätigen, die IBU-Satzung und Zeichensatzung, die IBU-Beitragsordnung, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Allgemeine Programmanleitung des IBU gelesen zu haben und die Bestimmungen dieser Dokumente zu akzeptieren.
- 2. Wir erklären hiermit, dem IBU als Mitglied beitreten zu wollen.