

Aufnahmeantrag

Bitte den Mitgliedsantrag ausgefüllt und unterschrieben an folgende Faxnummer: 030 / 50 36 79 77 senden.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Fachverband Ambient Media e.V.

Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Zeichnungs-
berechtigte: _____

Weitere Informationen:

A. Branche

| | | | |
|--------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Mediaagentur | <input type="checkbox"/> | Spezialmittler | <input type="checkbox"/> |
| Anbieter | <input type="checkbox"/> | Marktforschungsinstitut | <input type="checkbox"/> |
| Vermarkter | <input type="checkbox"/> | | |

B. Umsatzgröße (nur bei Spezialmittlern)

| | | | |
|------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| < 3,5 Mio. Euro Umsatz | <input type="checkbox"/> | > 3,5 Mio. Euro Umsatz | <input type="checkbox"/> |
|------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|

C. Mitarbeiter

| | | | |
|------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| < 10 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> | > 50 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> |
| > 10 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> | > 100 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> |

Hiermit bestätige ich die Satzung des FAM gelesen zu haben und erkenne mit dem Aufnahmeantrag die Satzung (aktuell gültige Fassung zum Zeitpunkt der Unterschrift) und die Beitragsordnung (aktuell gültige Fassung zum Zeitpunkt der Unterschrift) des Fachverband Ambient Media e.V. an.

Datum

Unterschrift