

Rücklaufbogen:

*D962/NS

Verlagsangaben:

Name des Verlages:

Firmensitz:

Geschäftszeiten:

Besetzt: von Uhr bis Uhr

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Welche Person/en soll/en vertrauliche Mitteilung/en erhalten:

Name, Telefon, E-Mail:

.....

.....

**Aufgrund der beiliegenden Beitragsordnung stufen Sie sich in die Beitragsklasse
..... ein.**

Sie wünschen die Mitgliedschaft () mit Tarifbindung () ohne Tarifbindung

Betreiben Sie eine Druckerei? () Ja () Nein

Drucken Sie im () Lohndruck
() Eigendruck
() Lohn- und Eigendruck

.....
- Ort, Datum -

.....
- Stempel, Unterschrift -