

Laserverbund e.V.
Postfach 2123
14737 Brandenburg an der Havel

E-Mail: anmeldung@laserverbund.de
Telefax: (03381) 355 199

Antrag auf Mitgliedschaft im Laserverbund Berlin-Brandenburg e.V.

Hiermit beantragen ich die Mitgliedschaft im Laserverbund Berlin-Brandenburg e.V. als juristische Person. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 300 € pro Jahr.

Institution: _____

Anschrift: _____

Vertretungsberechtigte Personen (max. zwei):

Titel/Vorname/Name (1): _____

Tel./FAX (1): _____

e-mail (1) _____

Titel/Vorname/Name (2): _____

Tel./FAX (2): _____

e-mail (2): _____

Ort, Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift: _____

Name (in Druckbuchstaben): _____

Laserverbund
Berlin-Brandenburg e.V.
Geschäftsstelle:
c/o Technische Hochschule
Brandenburg
Magdeburger Str. 50
14770 Brandenburg an der
Havel

Telefon 03381 355 380
Telefax 03381 355 199

Vorsitzender:
Prof. Dr. Justus Eichstädt
Stellv. Vorsitzender:
Hr. Gerrit Rössler
Geschäftsführer:
Dipl.-Phys. Thomas Beck
Schatzmeister:
Dr. Volker Raab
Weiterer Vorstand:
Hans-Dietrich Metge

Vereinsregister beim
Amtsgericht
Berlin-Charlottenburg,
Nr. 14488 Nz

