



Mitgliedsantrag

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an: Mitteldeutsches Netzwerk für Gesundheit e. V.
VITA lokal
Klosterstraße 8
06667 Weißenfels

E-Mail: info@gesundinmitteldeutschland.de
Internet: www.gesundinmitteldeutschland.de

Telefon: 03443 800715
Fax: 03443 800717

Firma, Institution, Vereinigung

Ansprechpartner

Anschrift
PLZ / Ort

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Internet

Geschäftsgegenstand

Beschäftigte

Auszubildende

Zulassungen/Zertifikate/
Auszeichnungen

Beitritt als:

Privatperson

Unternehmen

Ort, Datum

Unterschrift