

MEDLEMSANSØGNING

Ved udfyldelse af denne blanket ansøges herved om medlemskab af exoffice. Betingelserne for medlemskabet er beskrevet i vedhæftede "Betingelser for Medlemskab".

Navn: _____

Stilling: _____

Virksomhed: _____

Faktureringsadresse: _____

CVR Nummer: _____

Fødselsdato: _____

Mail: _____

Mobil: _____

Reg. Nr.: _____

Kontonr.: _____

Jeg ønsker at betale:

Sæt kryds:

- | | |
|-----------------------------------|----------|
| <input type="radio"/> Pr. måned | 1.200,- |
| <input type="radio"/> Kvartårligt | 3.300,- |
| <input type="radio"/> Halvårligt | 6.000,- |
| <input type="radio"/> Årligt | 10.600,- |

- alle priser ex. moms

DATO

UNDERSKRIFT