

AANMELDINGSFORMULIER BEDRIJFSLIDMAATSCHAP



Ondergetekende verzoekt zijn bedrijf als lid van VCCN in te schrijven:

Naam : V/M*

Bedrijfsnaam :

Bezoekadres :

Postcode en Plaats :

Postadres :

Postcode en Plaats :

Telefoonnummer :

E-mail bedrijf :

Ja, ik schrijf me in voor de VCCN nieuwsbrief en blijf zo up-to-date met kennis, actualiteiten en andere vakgerelateerde informatie. De VCCN nieuwsbrief wordt circa ééns per maand verstuurd.

Ja, ik ga akkoord met [de statuten](#), [het huishoudelijk reglement](#) en [de privacy policy](#) van VCCN.

Website :

Directeur :

Naam contactpersoon : V/M*

Voorletter(s) :

Functie :

E-mail contactpersoon :

FACTUURADRES

E-mail :

Inkoopnummer :

Aard van het bedrijf, bureau of instelling (slechts één hokje aankruisen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cleanroom eigenaar/ gebruiker | <input type="checkbox"/> Leverancier |
| <input type="checkbox"/> Adviesbureau | <input type="checkbox"/> Dienstverlener |
| <input type="checkbox"/> Installatiebedrijf | <input type="checkbox"/> Fabrikant/ Producent |
| <input type="checkbox"/> Andere instelling, te weten: | |

De sector waar het bedrijf, bureau of instelling werkzaam in is (slechts één hokje aankruisen)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ziekenhuis | <input type="checkbox"/> Micro Elektronica |
| <input type="checkbox"/> Pharmacie | <input type="checkbox"/> Medische Producten |
| <input type="checkbox"/> Food | <input type="checkbox"/> Anders, te weten: |

Datum:-.....-.....

Handtekening:

De kosten voor het bedrijfslidmaatschap 2019 bedragen € 225,00 excl. BTW.

* S.v.p. omcirkelen wat van toepassing is.