



MEDLEMSFORMULAR

Undertegnede:

Medlemsnavn (institution, firma el.lign):

Kontaktperson:

Adresse:

Telefon/fax:

E-mail/web:

Moms nr.:

EAN nr.:

ønsker medlemskab af DWF som (kryds af):

Type	Check	
1		Virksomhedsmedlem (Kun for SMV'er, universitetsinstitutter, offentlige myndigheder) til et årligt kontingent à 6.000,00 kr. + moms
2		Virksomhedsmedlem til et årligt kontingent à 8.000,00 kr. + moms
3		Personligt medlemskab ¹ til et årligt kontingent á 500 kr + moms

Underskrift, dato, stempel

Formularen udskrives, udfyldes, scannes og sendes til DWF på dwf@danishwaterforum.dk, som derefter sender en opkrævning for medlemsgebyr. Efterfølgende kontaktes virksomheden for at få yderligere information, som indgår i vores medlemskatalog.

¹⁾ Personlige medlemmer har adgang til alle DWF's arrangementer personligt, men kan ikke lade sig repræsentere af andre. Personlige medlemmer har ikke stemmeret til DWF's årlige generalforsamling.