

Berufsverband der Hygieneinspektoren
Berlin-Brandenburg e.V.
(BHBB e.V.)

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Berufsverband der
Hygieneinspektoren Berlin-Brandenburg e. V., dessen Satzung ich anerkenne.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Tel./Fax _____

Dienststelle _____

Tel./Fax _____

Tätigkeit _____

E-Mail _____

Berlin, _____

Unterschrift _____