

## Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir als juristisches Mitglied dem Verein  
OptoNet e.V. bei und erkenne(n) die Satzung an.

.....  
Firma

.....  
Vertreten durch (Titel, Name, Vorname)

.....  
Anschrift

.....  
Telefon

.....  
Fax

.....  
Email

.....  
Website der Firma

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### Kontakt

**Dr. Klaus Schindler**

Geschäftsführer

T +49 (0) 3641 / 573 36 50

F +49 (0) 3641 / 573 36 59

info@optonet-jena.de

### Geschäftsstelle

Leutragraben 1

07743 Jena

www.optonet-jena.de