

# BEITRITTSERKLÄRUNG

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

.....  
**FIRMA/INSTITUT/EINRICHTUNG**

.....  
**VERTRETEN DURCH (TITEL, NAME, VORNAME)**

.....  
**ANSCHRIFT**

.....  
**TELEFON**

.....  
**FAX**

.....  
**EMAIL**

.....  
**WEBADRESSE**

.....  
**ORT, DATUM**

.....  
**UNTERSCHRIFT**

## Kontakt

Thomas Bauer  
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