

Änderungsmitteilung

Notification of Change



DOXNET
The Document X-perts Network e.V.
Postfach 40 53
88219 Weingarten
GERMANY

Telefax: +49 (751) 76 87 99 90

Bitte nehmen Sie folgendes Mitglied im Rahmen unserer Firmenmitgliedschaft auf:
Please accept the following member in the context of our corporate membership:

Firma / Company

Sprache / Language Preference

Anrede, Titel / Salutation, Designation

Geburtsdatum / Birthday

Vorname, Nachname / First Name, Last Name

Telefon / Phone

Position, Funktion / Job Title, Job Function

Telefax / Fax

Abteilung / Department

Mobile / Cell Phone

Straße, Postfach / Street, Address

E-Mail

PLZ, Ort / Postal Code, City

Internet URL

Das Neumitglied ersetzt die Mitgliedschaft von:
The new member replaces the membership of:

Ansprechpartner für die Firmenmitgliedschaft:
Contact Person for the corporate membership:

Ort, Datum / City, Date

Firmenstempel / Company Stamp

rechtsverbindliche Unterschrift / authorized Signature