



Vereinigung tschechischer Unternehmen in Deutschland e.V.

Sie haben die Möglichkeit, nach einem Kooperationspartner in Deutschland oder in der Tschechischen Republik über unsere Webseite zu suchen. Dazu bitten wir Sie, das Kooperationsformular auszufüllen. Ihr Kooperationswunsch bleibt 4 Monate auf unserer Webseite und ist für alle Besucher der Webseite zugänglich. Die Gebühr beträgt für Mitglieder 80 Euro, für Nichtmitglieder 160 Euro. Übersetzung des Textes ist im Preis enthalten.

Kooperationsformular

| | |
|-----------------|--|
| Firma | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| Telefax | |
| E-Mail | |
| Internet | |
| Ansprechpartner | |

Kooperationsangebot:

| |
|--|
| |
|--|

Ich (wir) überweise(n) den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ EUR auf das Konto der Vereinigung tschechischer Unternehmen in
Deutschland, e.V., Dresdner Bank AG Berlin, BLZ 10080000, Konto-Nr. 0581976300
SWIFT: DRES DE BB, IBAN: DE66 1008 0000 0581 9763 00

oder als Äquivalent

_____ CZK auf das Konto der Vereinigung tschechischer Unternehmen in
Deutschland, e.V., Dresdner Bank CZ Prag, BLZ 4000, Konto-Nr.: 400661/4000
SWIFT: DRES CZ PX, IBAN: CZ67 4000 0000 0000 0040 0661

Datum:

Name bzw. Unterschrift:

Senden Sie bitte das Formular an:

Vereinigung tschechischer Unternehmen in Deutschland, Wilhelmstrasse 44, 10117 Berlin
Telefax +49(0)30 / 89 688 280 oder direkt über E-mail info@vtud.org.