

PROHLÁŠENÍ O ÚČASTI

Společnost / instituce:

Ulice, číslo domu:

Poštovní číslo, Město:

Kontaktní osoba:

Oddělení:

Telefon:

E-mail:

Pobočka:

Produkty:

Služby:

Počet zaměstnanců:

Předložením tohoto prohlášení zúčastněná instituce souhlasí s ustanoveními aliance recomine ze dne 21.02.2022.

Podpis

Vyplňte tento dokument a zašlete jej na adresu recomine@hzdr.de.