

Einverständniserklärung

BVT-Hauptgeschäftsstelle

Am Tor 9
53639 Königswinter

E-Mail: info@bvt-online.de

Fax: 02244/9242-99

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung meiner Daten (BVT-Registrier-Nummer, Vorname, Nachname, Nationalität und Fachrichtung) im BVT-Register auf der BVT-Homepage (www.bvt-online.de) einverstanden.

(Mit * gekennzeichnete Eingabefelder sind Pflichtfelder.)

Mitglied-Nr.: *	
Vorname: *	Geschlecht: * <input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> M
Name:*	
Geburtsdatum: *	
Nationalität: *	
Straße Nr.: *	
PLZ: *	
Wohnort: *	
Telefon: *	
E-Mail: *	
Ich bin: Staatlich geprüfte/r Techniker/in	Fachrichtung: *

Datum: _____

Unterschrift: _____