



Association of Rotational Moulding  
(Central Europe) e.V.

### MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Bitte senden an: 07 21 / 9487444

#### **Die ARM-CE Mitgliedschaft wird beantragt für:**

Firmenname (bitte vollständig inkl. Rechtsform)	
Adresse (Straße, PLZ Ort)	Straße  PLZ  Ort
Gründungsjahr	
Mitarbeiterzahl	
Homepage	
Ansprechpartner	Vorname Name Telefon Email Funktion  Fax
Vertreter	Vorname Name Telefon Email Funktion  Fax
Art der Verbundenheit mit der Rotationsindustrie	<input type="checkbox"/> Verarbeiter <input type="checkbox"/> Zulieferer <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Einmalige Aufnahmegebühr	<b>605,- €</b>
Jahresmitgliedsbeitrag z. Z.	<b>310,- €</b>
Abonnement Rotoworld Magazine	<input type="checkbox"/> <b>72,- € - bitte ankreuzen, sofern gewünscht -</b>
Rotationsverarbeitung für Branche	<input type="checkbox"/> Eigenprogramm <input type="checkbox"/> „Kunden-Rotation“ <input type="checkbox"/> Automotive <input type="checkbox"/> Nutzfahrzeug <input type="checkbox"/> Spielzeug/Freizeit <input type="checkbox"/> Medizin <input type="checkbox"/> Luft- u. Raumfahrt <input type="checkbox"/> Wassermanagement <input type="checkbox"/> Maschinenbau <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Verarbeitete Materialien	<input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> PA6 <input type="checkbox"/> PA12 <input type="checkbox"/> X-PE <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> PC  <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Maschinentypen	<input type="checkbox"/> Karussell <input type="checkbox"/> Clamshell <input type="checkbox"/> R&R <input type="checkbox"/> sonstige

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
-rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel-