



**Přihláška za kolektivního člena
v ČESKÉ VAKUOVÉ SPOLEČNOSTI**

| | | |
|---------------------------------|-------------|----------------|
| ŠKOLA, INSTITUCE, FIRMA: | | |
| ADRESA: | | |
| | | PSČ: |
| IČO: | DIČ: | |
| TELEFON: | FAX: | E-MAIL: |

Kontaktní osoba pro styk s ČVS:

| | | |
|------------------|---------------|----------------|
| PRÍJMENÍ: | | |
| JMÉNO: | TITUL: | |
| ADRESA: | | |
| | | PSČ: |
| TELEFON: | FAX: | E-MAIL: |

Přihlašujeme naši školu – instituci – firmu za kolektivního člena České vakuové společnosti

DATUM:

.....
podpis

.....
Příjmení, jméno, titul a funkce statutárního zástupce, podpis

Důležité:

Při každém platebním styku uvádějte jako variabilní symbol IČO.

Výše členských příspěvků za každý započatý rok: 1000 Kč pro organizaci do 100 zaměstnanců, 2000 Kč pro organizaci do 200 zaměstnanců, 3000 Kč ostatní.