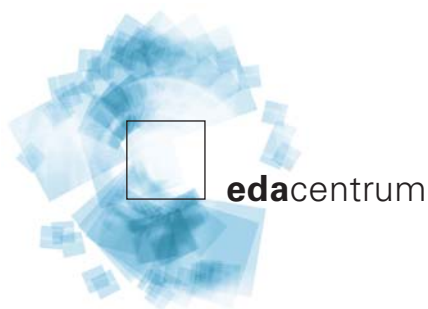


Empfänger  
edacentrum e.V.  
Schneiderberg 32  
30167 Hannover



## Datenblatt Mitgliedschaft edacentrum e.V.

### Antragsteller :

Firmenname .....

Str. Nr. .... ggf. Postfach .....

PLZ / Ort / Land .....

Internetseite .....

### Hauptsitz der Firma (ggf. Felder freilassen) :

Str. Nr. .... ggf. Postfach .....

PLZ / Ort / Land .....

### Hauptansprechpartner für Mitgliedschaft edacentrum e.V. :

Name, Vorname .....

Abteilung ..... Funktion .....

Telefon ..... Telefax .....

E-Mail ..... Internetseite .....

Straße, Hausnummer..... ggf. Postfach .....

PLZ / Ort / Land .....

### Weitere Ansprechpartner (z.B. zur Aufnahme in den Infoverteiler) :

Name, Vorname .....

Abteilung ..... Funktion .....

Telefon ..... Telefax .....

E-Mail ..... Internetseite .....

Straße, Hausnummer..... ggf. Postfach .....

PLZ / Ort / Land .....

edacentrum e.V.  
Schneiderberg 32  
30167 Hannover  
fon 0511 762-19699  
fax 0511 762-19695  
www.edacentrum.de

**unterstützt durch das BMBF**