

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im International Association of Microsoft Channel Partners Germany e.V. (IAMCP) als ordentliches Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag pro Unternehmen beträgt jährlich **395€** und beinhaltet das Recht zwei Mitarbeiter dieses Unternehmens zu Veranstaltungen zu senden. Es können weitere Mitarbeiter oder sogar Mitarbeiter aus verbundene Unternehmen in die Mitgliedschaft aufgenommen werden. Hier betragen die Kosten pro Mitarbeiter jährlich **95€**.

UNTERNEHMENSDATEN	
Firma	
PLZ	Ort
Strasse	Telefon
Web-Seite WWW.	Microsoft Partner ID

ANSPRECHPARTNER 1			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

ANSPRECHPARTNER 2			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

Anmeldungen von zusätzliche Mitarbeiter bitte die Seite 2 verwenden. Anmeldung von Mitarbeiter aus verbundene Unternehmen bitte die Seite 3 verwenden.

Datenschutz
<input checked="" type="checkbox"/> wir sind einverstanden, dass unsere persönlichen Daten gespeichert werden
Datum/Unterschrift

Anmeldung zusätzliche Mitarbeiter im gleichen Unternehmen:

ANSPRECHPARTNER 3			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

ANSPRECHPARTNER 4			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

ANSPRECHPARTNER 5			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

ANSPRECHPARTNER 6			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

Pro Mitarbeiter beträgt die Mitgliedsgebühr jährlich **95€**.

Anmeldung verbundene Unternehmen:

UNTERNEHMENSDATEN	
Firma	
PLZ	Ort
Strasse	Telefon
Web-Seite WWW.	Microsoft Partner ID

Pro Mitarbeiter beträgt die Mitgliedsgebühr jährlich **95€**.

ANSPRECHPARTNER 1			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

ANSPRECHPARTNER 2			
Anrede	Titel	Vorname	Name
Position		E-Mail	
Telefon (Durchwahl)		Mobil	

Die Mitgliedsbeiträge werden dem Unternehmen separat berechnet.

Datenschutz
<input checked="" type="checkbox"/> wir sind einverstanden, dass unsere persönlichen Daten gespeichert werden
Datum/Unterschrift

**IAMCP - Mitgliederbetreuung**

Jacqueline O'Donnell

☎ +49 (151) 29 10 7703

✉ Jackie@iamcp.de