

## WERDEN SIE AKTIV IM NETZWERK KVI ALS KOOPERATIONSPARTNER\*IN

(Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es unterschreiben an uns zurück.)

JA, ICH MÖCHTE KOOPERATIONSPARTNER\*IN WERDEN UND IN DEN E-MAIL-  
VERTEILER NETZWERK KVI AUFGENOMMEN WERDEN

Organisation: .....

Funktion: .....

Vor- und Nachname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Bundesland: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: .....

---

Möchten Sie als Partner\*in im Netzwerk Kvi auf unserer Website  
<https://www.juki-online.de/partner/> stehen?

JA, MIT DEN INFORMATIONEN: ORGANISATION, ORT, BUNDESLAND

JA, MIT DEN INFORMATIONEN: ORGANISATION, ORT, BUNDESLAND, NAME

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

Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten beachten wir die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung.  
Ausführliche Informationen finden Sie im Datenschutzbereich unserer Website.