

## LIZENZANMELDEFORMULAR

Firma:

<b>Firmendaten</b>
--------------------

Genauer Firmenwortlaut:

Straße:

PLZ:

Ort:

UID Nr:

Telefon:

Fax:

Mobiltelefon:

E-Mail:

### ANTRAG

Die Firma ....., vertreten durch  
 ..... möchte dem  
 AUSTRIA SAFETY POOL beitreten und somit Lizenznehmer werden.

Ich interessiere mich für folgende Lizenzgruppen

<b>Lizenzpaket 1</b>	
<input type="checkbox"/> Open Hands (Semikontakt)	€ 900,00/Jahr 2008
<input type="checkbox"/> Kopfschutz (für alle Tatami- und alle Ringsportarten)	
<input type="checkbox"/> Fußschutz (für alle Tatami- und alle Ringsportarten)	
<b>Lizenzpaket 2</b>	
<input type="checkbox"/> Boxhandschuh (für Leichtkontakt und alle Ringsportarten)	€ 600,00/Jahr 2008
<b>Lizenzpaket 3</b>	
<input type="checkbox"/> Gesamtpaket (Lizenzpaket 1 & 2)	€ 1.300,00/Jahr 2008

## Produktblatt

Bitte füllen Sie für jedes Produkt ein Produktblatt aus und übermitteln Sie jeweils zwei Produktmuster (Größen nach Rücksprache) mit dem Produktblatt an das ÖBFK Verbandsbüro.

Produktgruppe:	<input type="checkbox"/> Open Glove <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Boxhandschuh</span> <input type="checkbox"/> Fußschutz <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Kopfschutz</span>
Produktbezeichnung:	
Artikel Nr.:	
Verfügt das Produkt über eine CE Kennzeichnung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verfügt das Produkt über andere Produktsicherheitsprüfungen (z.B. TU Berlin etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja – Welche Produktsicherheitsprüfung:          	
Bitte legen Sie die entsprechenden Bestätigungen bzw. Prüfzertifikate in Kopie bei	

Datum/Ort

Unterschrift des Antragstellers

Die von mir angegebenen Daten und Informationen dienen dem Archiv des ÖBFK und auch zur Registrierung des Beitritts. Sie werden in der Datenbank des ÖBFK verwaltet und unterliegen dem allgemeinen Datenschutzgesetz.