



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

PŘÍJMENÍ:		
JMÉNO:	TITUL:	
ADRESA BYDLIŠTĚ:		
		PSČ:
TELEFON:	FAX:	E-MAIL:
ZAMĚSTNAVATEL:		
ADRESA:		
		PSČ:
FUNKCE:		
TELEFON:	FAX:	E-MAIL:

Přihlašuji se za člena České vakuové společnosti

DATUM:

.....
podpis

Důležité:

Minimální výše členských příspěvků za každý započatý rok je 100 Kč.