

## AUFNAHME- und ÄNDERUNGSANTRAG - AUSSCHUSS NORMENPRAXIS

Aufnahme       Änderung       Austritt

**REGIONALGRUPPE** .....

**SEKTORGRUPPE** .....

**THEMENGRUPPE** .....

Mehrfachnennungen möglich

**Name, Vorname \*)** .....

Titel .....

### Arbeitsstelle

Firma \*) .....

(beschäftigt als) .....

Abteilung .....

Straße \*) / Postfach .....

Postleitzahl .....

Ort \*) .....

Telefon (Vorwahl/Ruf-Nr.) (.....) .....

E-Mail: .....

### Weitere Kontaktdaten\*\*)

Straße \*) .....

Postleitzahl .....

Ort \*) .....

Telefon (Vorwahl/Ruf-Nr.) (.....) .....

E-Mail: .....

\*) Umlaute entsprechend der amtl. Namenseintragung vorsehen

\*\*\*) Nur verpflichtend auszufüllen, falls keine Kontaktdaten im Unternehmen vorliegen

Ihre personenbezogenen Daten werden für Zwecke der ANP-Geschäftsstelle und die Bereitstellung von Informationen aus der DIN-Gruppe verarbeitet. Wenn Sie keine Informationen aus der DIN-Gruppe wünschen, können Sie jederzeit mit einer E-Mail an [anp@din.de](mailto:anp@din.de) widersprechen. Bitte beachten Sie auch unsere ausführlichen Informationen zum Datenschutz auf [www.din.de/go/datenschutz](http://www.din.de/go/datenschutz)

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift