

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	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im International Association of Microsoft Channel Partners Germany e.V. (IAMCP) als ordentliches Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **395,00 Euro** pro Jahr. (2 Personen)

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