

# Beitrittserklärung zur KOSIS-Gemeinschaft DUVA

## **Institution:**

---

(Name)

---

(Amt / Abteilung, in der DUVA eingesetzt bzw. schwerpunktmäßig eingesetzt wird)

---

(Straße / Postfach)

---

(PLZ und Ort)

## **AnsprechpartnerIn:**

---

(Name)

-----

-----

(Adresse, falls abweichend)

-----

(Telefon)

-----

(Mail)

## **Rechnungsadresse / Rechnungsangaben / Mailadresse E-Rechnungen:**

-----

(Rechnungsadresse falls abweichend)

-----

(notwendige Rechnungsangaben wie z. B. Bestellnummer)

-----

(Mailadresse für E-Rechnungen)

**Der Beitritt bezieht sich auf eine ...**

... Kommune	... sonstige öffentliche Einrichtung
unter 50.000 Ew.	unter 5 MitarbeiterInnen
50.000 bis unter 100.000 Ew.	5 bis unter 25 MitarbeiterInnen
100.000 bis unter 200.000 Ew.	25 bis unter 50 MitarbeiterInnen
200.000 bis unter 500.000 Ew.	50 bis unter 200 MitarbeiterInnen
500.000 bis unter 1.000.000 Ew.	200 bis unter 500 MitarbeiterInnen
Ab 1.000.000 Ew.	500 bis unter 1.000 MitarbeiterInnen
	ab 1.000 MitarbeiterInnen

**Nutzung der DUVA-Module im Rahmen einer ...**

Einzelplatzlizenz

Mehrplatzlizenz

**Mit dem Beitritt ist die Bereitschaft zur Veröffentlichungen der Mitgliedschaft in Werbematerialien ...**

Verbunden

Nicht verbunden

**Ergänzende Informationen und Hinweise (zusätzliche Ansprechpartner, Abonnenten Newsletter, ... )**

---

---

---

-----  
(Ort und Datum)

-----  
(rechtsverbindliche Unterschrift)