

Antrag auf Mitgliedschaft in einer ERFA KV Gruppe



Dieses Formular dient zur Anmeldung für eine der regionalen ERFA KV Gruppen. Die Gruppen sind kostenfrei und richten sich an Verlager/produzierende Unternehmen und KV-Trucker. Weitere Informationen finden Sie auf www.erfa-kv.de

Kontaktinformationen des Antragstellers

Firma

Adresse

Adresszusatz

Stadt

PLZ

Ansprechpartner für die Teilnahme an der ERFA KV Gruppe

Zu den zweimal jährlich stattfindenden Gruppentreffen kann eine weitere Person mitgenommen werden. Der Ansprechpartner kann jederzeit geändert werden.

Vorname

Nachname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Hat Ihr Unternehmen bereits Erfahrungen im KV gesammelt?

ja

nein

konkret in Planung

Falls ja, welche Gutarten transportieren Sie (In- und Outbound)?

Auswahl der ERFA KV Gruppe

	Dortmund	Frankfurt a. M.	Hamburg	Lausitz	Regensburg/ Nürnberg
Verlager / produzierendes Unternehmen					
KV-Trucker					

Hiermit akzeptiere ich, dass ich sensible Informationen, die in den ERFA-KV Gruppen vorgestellt oder angesprochen werden, nicht an Dritte weitergeben werde und melde mich für die oben angekreuzte kostenfreie ERFA KV Gruppe an.

Wichtige Hinweise zur Anmeldung

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an sgkv@sgkv.de. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung sobald der Antrag eingegangen und geprüft wurde. Darin enthalten ist auch der Zugang zu dem passwortgeschützten Mitgliedsbereich Ihrer Gruppe auf www.erfa-kv.de.