

Verpflichtungsschein

1 Der Unterzeichnete / die unterzeichnete Firma beantragt hiermit bei der Gütezeichengemeinschaft Medizinische Kompressionsstrümpfe e.V.

- die Aufnahme als Mitglied* ,
- die Verleihung des Rechts zur Führung* des Gütezeichens „Medizinische Kompressionsstrümpfe“ .

2 Unterzeichnete/r bestätigt, dass

- die Güte- und Prüfbestimmungen für Medizinische Kompressionsstrümpfe ,
- die Vereins-Satzung der Gütezeichengemeinschaft Medizinische Kompressionsstrümpfe e.V.,
- die Gütezeichen-Satzung,
- die Durchführungsbestimmungen mit Muster 1 und 2

zur Kenntnis genommen sind und hiermit ohne Vorbehalt als für sich verbindlich anerkannt werden.

Ort und Datum

(Stempel und rechtsverbindliche
Unterschrift)

* Nichtzutreffendes bitte streichen