



**Deutsch-Arabisches  
Industrie- und Handelskammer**  
German-Arab  
Chamber of Industry and Commerce  
الغرفة الألمانية العربية للصناعة والتجارة

## German-Arab Chamber of Industry and Commerce

### Cairo

21, Soliman Abaza St., off Jamet  
El Dowal El Arabia St., Mohandessin  
Tel: +20 2 336-8183  
Fax: +20 2 336-8026  
Email: members@ahk-mena.com  
Web site: www.ahkmena.com

### Alexandria

7, El Fardos St., Amn El  
Dawlabuilding, 2nd Floor,  
Semouha  
Tel.: +20 3 4273338  
Fax: +20 3 4273338  
Email: alex@ahk-mena.com

### Berlin

Breite Straße 29  
10178 Berlin  
Tel: +49 30 20308-1207/05  
Fax: +49 30 20308-1206  
Email: helmi.bassant@berlin.dihk.de

### GACIC DATA: (For Chamber's Use Only)

Membership No.:  
Membership Since:  
Payment Status:  
Membership Type:

# AUFNAHMEANTRAG

Die unterzeichnende Firma beantragt hiermit die Aufnahme als Mitglied der  
**DEUTSCH-ARABISCHEN INDUSTRIE-UND HANDELSKAMMER**

Sie erkennt die Statuten der Kammer an und erklärt sich mit der Zahlung der eines jährlichen Mitglieds-beitrages einverstanden.  
Die Mitgliedsbeiträge richten sich nach der Größe des Mitgliedunternehmens:

Kleine Unternehmen mit bis zu 50 Angestellten zahlen 300 Euro, mittlere Unternehmen bis zu 250 Mitarbeitern zahlen 500 Euro  
und große Unternehmen 750 Euro im Jahr.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterzeichnung des Aufnahmeantrags, vorbehaltlich des Zahlungseingangs auf dem  
Konto der DAIHK.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch nach Ablauf eines Jahres, sofern sie nicht vor dem 1.Dezember des laufenden Jahres  
per Einschreiben gekündigt wird.

## Firmendaten

Firma bzw. Institution:.....

Straße:.....

Ort: ..... Bundesland: .....

Postfach: ..... Postleitzahl: .....

Ansprechpartner Kammerangelegenheiten:.....

Titel/Funktion:.....

**(Bitte ein Passfoto des Ansprechpartners beifügen)**

Telefon:..... Durchwahl Ansprechpartner:.....

Telefax:..... Telefax Ansprechpartner:.....

Mobil:.....

Homepage:.....

E-mail:.....

Zuständige Industrie-u. Handelskammer in Deutschland:.....

Rechtsform:..... Handelsregister Nr.:.....

Gründungsjahr:..... Anzahl der Beschäftigt:.....

Jahresumsatz:..... Gesellschaftskapital:.....

## Tätigkeitsprofil

(kurze Beschreibung, nach Möglichkeit auch in Englisch)

1. Produktion/Dienstleistung von:

.....  
.....  
.....

2. Exportprodukte nach Ägypten:

.....  
.....

3. Importprodukte aus Ägypten:

.....  
.....

4. Anderes:

.....  
.....  
.....

## Ansprechspartner

Vorname: .....

Nachname: .....

Position: .....

Abteilung: .....

Sekretärin: .....

Direct Tel.: ..... Direct Fax: .....

Mobil: .....

Persönliche E-mail: .....

Geburtstag: .....

Chairman: .....

Business Development Manager: .....

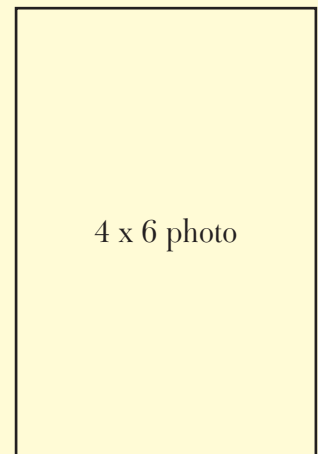
Deputy Director: .....

Human Resources Manager: .....

Information Technology Manager: .....

Public Relations Manager: .....

Sales & Marketing Manager: .....



**Markieren Sie bitte die Firmenaktivitäten und Firmenprodukte (NACE CODE) in dem anliegenden Formular.**

Geschäftspartner in Ägypten

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handelsvertreter  | <input type="checkbox"/> Vertragshändler                        | <input type="checkbox"/> Importeur          |
| <input type="checkbox"/> Joint-Venture     | <input type="checkbox"/> Exporteur                              | <input type="checkbox"/> Kapitalbeteiligung |
| <input type="checkbox"/> Lizenzkooperation | <input type="checkbox"/> andere Form der Produktionskooperation | <input type="checkbox"/> andere             |

Anschrift des Geschäftspartner in Ägypten:

Firma: .....  
Ansprechpartner:.....  
Adresse: .....  
Telfon: ..... Fax: .....  
E-mail: .....

Präsenz in Ägypten:

- |   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Delegiertenbüro    | <input type="checkbox"/> Joint-Venture Gesellschaft | <input type="checkbox"/> Projektbüro |
| <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung | <input type="checkbox"/> Selbständige Niederlassung | <input type="checkbox"/> anderes     |

Firma: .....  
Leiter: .....  
Adresse: .....  
Telefon: ..... Fax: .....  
Email: .....  
Internet Adresse:.....  
.....

Aktivitäten der Firma (in Stichworten deutsch/englisch):

.....  
.....  
.....

Name des Stellvertreters:.....  
Position:.....

## Gewünschte Dienstleistungen

- Marktberatung
  - Rechtsberatung
  - Wirtschaftsanalysen
  - Geschäftspartnervermittlung
  - Publikation
  - Sonstige Dienstleistungen:.....
  - .....
  - .....
- Messendienstleistungen
  - Travel Dienstleistungen
  - Seminars & Training Courses
  - Senior Experten Service
  - Visum Dienstleistungen

## Zahlungsweise

(bitte das entsprechende Feld ankreuzen)

**per Überweisung an:**      Deutsch Arabische Handelskammer Kairo  
   Deutsche Bank AG  
   Konto Nr. 601 52 00 00  
   BLZ 500 700 10  
   BIC Code DEUTDEFFXXX  
   IBAN DE 47 5007 0010 060 1 5200 00

**per Verrechnungsscheck**

Name: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Firmenstempel:

---