

Beitrittserklärung zum

Mitglieds-Nr.:

Bitte nicht ausfüllen! Wird von uns vergeben.

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon (privat):

Fax (privat):

E-Mail (privat):

Berufsanschrift:

Telefon (beruflich):

Fax (beruflich):

E-Mail (beruflich):

Korrespondenz an:

 Privatanschrift Berufsanschrift

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich satzungsgemäß auf EUR 100,- p.a.,
die einmalige Aufnahmegebühr beträgt EUR 50,-.

Ein Ausbildungsnachweis gem. § 4 Abs. 3 der Satzung ist beigelegt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name sowie meine o.g. Daten an andere Mitglieder und Referenten weitergegeben werden können.

Ort/Datum

Unterschrift