



Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Berufstitel: akad. Grad:

PLZ: Wohnort:

Straße, Nr.:

Tel.-Nr.: Mobil-Nr.:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag ist per 1.2.2015 für Einzelmitglieder mit € 45.--
und für Institutionen/Firmen mit € 285.-- festgelegt.

....., am

.....

(Unterschrift)