

Antrag auf Mitgliedschaft



Name oder Institution/Verein

(bei Institution/Verein)

Vertreten durch

Adresse

Telefon

E-Mail

Ich möchte zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24€ eine jährliche Spende in Höhe von _____ € entrichten.

Datum, Unterschrift