

## MITGLIEDSANMELDUNG 2017

Titel \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Status             Student             Berufstätig             Pensionist

Fakultät / Beruf / ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Altersklasse     bis 18     19-25     26-35     36-50     51-64     ab 65

Art der Mitgliedschaft:

- |  |        |
|--|--------|
| <input type="radio"/> ordentliches Einzelmitglied    | € 40,- |
| <input type="radio"/> ordentliches Studentenmitglied | € 20,- |
| <input type="radio"/> Familienanschlussmitglied      | € 20,- |

Der Mitgliedsbeitrag gilt per Kalenderjahr.

Die Statuten in der gültigen Fassung bilden die Grundlage der Mitgliedschaft.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_