



## MITGLIEDSANMELDUNG

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:

- ordentliches Einzelmitglied                      € 35,-
- ordentliches Studentenmitglied                      € 20,-
- Familienanschlussmitglied                      € 20,-

Der Mitgliedsbeitrag gilt per Kalenderjahr.  
Die Statuten in der gültigen Fassung bilden die Grundlage der Mitgliedschaft.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_