

Aufnahmeantrag

Vorname und Name (ggfs. Akademischer Grad)	
Beruf	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Bitte nennen Sie ein Mitglied unseres Vereins als Referenz:	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Privates Düsseldorfer Institut für Kunst und Wissenschaft e. V.“. Das oben genannte Mitglied empfiehlt meine Mitgliedschaft.

Für Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit (2014) 60,00 Euro.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum, Unterschrift