

# Gesellschaft für übernationale Zusammenarbeit e.V. (GÜZ)



## *Antrag auf Mitgliedschaft*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

### Privat

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Beruflich

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein Mitgliedbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen. (Mindestbeitrag: 50 EUR, Studierende: 25 EUR)

Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Warum möchten Sie Mitglied der GÜZ werden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_