



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

.....
Name

.....
Straße / Hausnummer

.....
Plz / Ort

.....
Telefon

.....
Email

die Aufnahme in den Verein **Diesterweg Hochschule e.V.**

Mit der vorliegenden Satzung und dem jährlichen Beitrag von 50,00 €
erkläre ich mich einverstanden.

.....
Ort / Datum Unterschrift

Bitte den unterschriebenen Antrag per Mail an info@diesterweghochschule.de senden
oder per Post an: Diesterweg Hochschule e.V., Gleditschstr. 46, 10781 Berlin.

Vielen Dank, wir freuen uns sehr!