

Aufnahmeantrag

Wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein experiMINT e.V.

Unternehmen / Institution Schule / gemeinnütziger Verein

Unternehmen/ Schule: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Funktion: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Gegebenenfalls abweichende Rechnungsadresse:

Unternehmen/ Schule: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir Ihre Daten speichern. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.experiMINT.de. Dieser Speicherung können Sie jederzeit widersprechen. Senden Sie dazu eine Mail an anfrage@experimint.de.

Wir haben die Satzung und die Beitragsordnung erhalten und erkennen sie in der jeweils gültigen Fassung in vollem Umfang an.

Der Mitgliedsbeitrag wird fällig zum 1. Januar eines Jahres.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers Firmenstempel

Über Ihre Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand. Sie erhalten eine Bestätigung.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag an:

experIMINT e.V.
Ritterstr. 19
33602 Bielefeld

Tel: 0521 – 98 87 75 – 25
Fax: 0521 – 98 87 75 – 10
E-Mail: anfrage@experimint.de
www.experiMINT.de