

Mitgliedsantrag

(Rücksendung bitte per Post oder Fax)

IT.Stadt Koblenz e. V.
im TechnologieZentrum Koblenz
Universitätsstr. 3
56070 Koblenz
Tel. 0261-8854-116
Fax 0261-8854-119
www.itstadt-ev.de
email: info@itstadt-ev.de

Name

Ansprechpartner

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Email

Art der Mitgliedschaft

- | | | |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Privatperson | (50,00 € Mitgliedsbeitrag/Jahr) |
| <input type="checkbox"/> | Unternehmen | (100,00 € Mitgliedsbeitrag/Jahr) |
| <input type="checkbox"/> | Hochschule | (100,00 € Mitgliedsbeitrag/Jahr) |
| <input type="checkbox"/> | Körperschaft des ö. R. | (100,00 € Mitgliedsbeitrag/Jahr) |
| <input type="checkbox"/> | Kommune | (1000,00 € Mitgliedsbeitrag/Jahr) |

Kurzbeschreibung der Unternehmung / Organisation / zur Person (max. 15 Zeilen)

Bitte fügen Sie diesem Mitgliedsantrag ein formloses Schreiben bei, in dem Sie kurz Ihre Motivation und Ziele der Mitgliedschaft erklären. Vielen Dank.

Die Satzung des Vereins finden Sie im Internet unter www.itstadt-ev.de

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____