

# Aufnahmeantrag

## Verein "Freunde des IHP e. V."

Verein "Freunde des IHP e. V."  
Im Technologiepark 25  
15236 Frankfurt (Oder)

### Lastschriftverfahren

Dem Einzug des Mitgliedsbeitrages von  
meinem Konto-Nr.: .....  
bei .....  
BLZ: .....  
wird hiermit zugestimmt.

.....  
Datum, Unterschrift

## 1. Angaben zur Person

### 1.1 Natürliche Personen

Vorname	Name	Tätigkeit
Beschäftigt bei:		

Geburtsdatum									

### 1.2 Juristische Person

---

Name, Gesellschaftsform, vertreten durch die in Pkt. 1.1 genannte natürlich Person  
(eine Beglaubigung ist beigefügt)

## 2. Angaben zum Versand

---

Titel, Grad/Beruf (Prof.; Dr.; Dipl.-Phys.; Min.-Rat u. a.)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Tel-/Fax-Nr.: (dienstlich/privat)

E-Mail:

**Weitere Anschriften** (z. B. Privatanschrift)

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

**3. Mitgliedsbeitrag**

	Status	Jahreseinkommen	Beitrag	*
1.	Natürliche Mitglieder	< 15.000,00 €	15,00 €	
		> 15.000,00 €	26,00 €	
	Doktoranden		7,00 €	
	Studenten		5,00 €	
	Schüler		3,00 €	
2.	Juristische Mitglieder		mindestens 260,00 €	

\* Bitte kreuzen Sie die entsprechende Beitragsgruppe an bzw. tragen Sie den Betrag ein.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Für den internen Betrieb speichert der Verein Ihre Daten elektronisch. Die Verarbeitung wird nur in Zweckbestimmung der Satzung vorgenommen. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Art der Speicherung und Verwendung an.