

# DELAB e. V.

## Aufnahmeantrag

An:  
**DELAB e. V.**  
Vorstand  
Zum Kastell 20

alternativ per e-mail an:  
**info@DELAB-net.de**

55286 Wörrstadt

Hiermit beantrage ich auf Empfehlung von \_\_\_\_\_  
die Aufnahme als (bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied  
 außerordentliches Mitglied  
 Fördermitglied: Laboratorium  
 Fördermitglied: Lieferfirma Laborbedarf

im DELAB e. V..

Die Satzung und Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, daß der Mitgliedsbeitrag jeweils für das ganze Jahr, bzw. anteilig, zum 01.04. des laufenden Jahres berechnet wird. Außerdem erkenne ich durch Unterschrift an, daß DELAB mir Informationen per e-mail oder auf dem Postweg zusenden darf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Rechnungsadresse bitte vollständig ausfüllen:

.....  
Vorname / Name:

.....  
Firma:

.....  
Straße:

.....  
PLZ / Ort:

.....  
tätig als:

.....  
e-mail:  
.....

