

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich, als ordentliches* / förderndes* Mitglied in das „Hamburger Institut für Mediation“ aufgenommen zu werden für einen Jahresbeitrag von derzeit € 92,--.

Ich bin damit einverstanden* / nicht einverstanden*, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Kontaktdaten, berufl. Qualifikation) für vereinsinterne Zwecke erfasst werden.

Name, Vorname

Berufliche Anschrift

Tel. / E-Mail

Geburtsdatum:

Familienstand / Kinder:

Berufsausbildung:

ausgeübter Beruf:

Zusatzqualifikationen:

Aus-/Fortbildung in

Mediation:

Gründe für Mitglied-

schaft im Institut:

Hamburg, den

.....
Unterschrift

* nicht Zutreffendes bitte streichen.