

Mitglied im Deutschen Akademikerinnenbund e.V. (DAB)
Member of University Women of Europe (UWE)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum DAB e.V. und zum DAB Bremen e.V.
Mitgliedsbeitrag für den DAB Bremen e.V. 20 €,
zuzüglich 85 € (ermäßigt: Studentin im Erststudium € 25,-) für den Bundesverband.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ/Ort:

Tel./Fax: E-Mail:

Studium: Hochschule

Studienfächer:

Studienabschlüsse: Examensdatum

Sem.zahl bei Studentin:

Offiz. Berufsbezeichnung Berufl. Tätigkeit

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beruf und meine Kontaktdaten sowie E-Mail-Adresse zur internen Information und Kontaktpflege im Mitgliederverzeichnis aufgeführt werden.

Ort / Datum / Unterschrift

Bitte ausdrucken, ausfüllen und einsenden an:
DAB Bremen e.V., c/o Andrea Buchelt, Elsasserstr. 1, 28211 Bremen

Kontoverbindung Bremen: IBAN DE07 2904 0090 0322 4060 00, BIC COBADEFFXXX (20 €)
Kontoverbindung Bundesverband: IBAN DE19 3705 0198 0002 7923 15, BIC COLSDE33XXX (85 €)
Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31.03. eines jeden Jahres zu zahlen.