
Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als
-- ordentliches – unterstützendes -- förderndes – (*nichtzutreffendes streichen*)
Mitglied zur



Arbeitsgruppe zur Förderung von Eutergesundheit
und Milchhygiene in den Alpenländern e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Geburtstag: _____
Berufsbezeichnung: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
e-mail: _____

Dienstliche Anschrift, falls diese als Kontaktadresse gewünscht wird:

Institut/Firma: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
e-mail: _____
homepage: http://www. _____

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag fristgerecht auf das Konto der AFEMA einzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschrift