



Bitte zurücksenden an: bdvi, Tollensestr. 16, 14167 Berlin oder an Fax 030/325 20 613

Hiermit beantrage ich die
Mitgliedschaft im bdvi –das Verpackungsnetzwerk- als

Studentisches Mitglied

15,- EUR Jahresbeitrag bei Vorlage einer Studienbescheinigung

Name*

Vorname*

E-Mail*

Geboren am*

Adresse privat

Strasse/Postfach*

Postleitzahl*

Ort*

Telefon/Telefax*

Mobiltelefon

Studium

Fakultät*

Zusatz

Strasse/Postfach

Postleitzahl

Ort

Studienbeginn*

voraussichtliches Studienende*

Der Inhalt der zur Zeit gültigen Satzung ist mir bekannt.*

Ort, Datum*

Unterschrift*

Mit * gekennzeichneten Felder bitte unbedingt ausfüllen

Ich bin auf den **bdvi** aufmerksam geworden durch: _____