

Bitte zurücksenden an: bdvi, Brunnenweg 9, 64331 Weiterstadt oder an Fax 06150 187 865

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im bdvi - Das Verpackungsnetzwerk - als

Studentisches Mitglied

18,00 Jahresbeitrag - im ersten Kalenderjahr beitragsfrei

Name *

Vorname *

E-Mail *

Geburtsdatum *

Adresse Privatal

Strasse *

Postleitzahl *

Ort *

Telefon/ Telefax

Mobiltelefon

Studium

Fakultät *

Strasse / Postfach

Postleitzahl

Ort

Telefon/ Telefax

E-Mail

Studienbeginn

voraus. Studienende

Der Inhalt der gültigen Satzung des bdvi e.V. ist mir bekannt *

Ort, Datum

Unterschrift

Mit * gekennzeichneten Felder unbedingt ausfüllen

Ich bin auf den bdvi aufmerksam geworden durch: _____