



AIV KölnBonn e.V.  
Melatengürtel 131  
50825 Köln

Antrag auf Mitgliedschaft im AIV KölnBonn e.V. von 1875

Fax 0221 / 954 202-6090

Name: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße / Haus Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bewerbe mich auf Empfehlung von

\_\_\_\_\_

Ich werde

Studentisches Mitglied (Jahresbeitrag 30,00 €)

Ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 75,00 €)

Fördermitglied (Jahresbeitrag 120,00 €)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)