

Deutsche Gesellschaft für
Verbandsmanagement e.V. (DGVM)
Dürenstraße 8
53173 Bonn

**Bitte online ausfüllen
und senden an:**
Fax: (02 28) 93 54 93-45
geschaeftsstelle@dgvm.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir unterstütze(n) die Ziele der **Deutschen Gesellschaft für Verbandsmanagement e.V.** und beantrage(n) als

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Institutionelles Mitglied (350 Euro/p.a.) | <input type="checkbox"/> Persönliches Mitglied (250 Euro/p.a.) |
| <input type="checkbox"/> Hochschuleinrichtung (250 Euro/p.a.) | <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied (nach Vereinbarung) |

die Aufnahme in die DGVM.

Institution/Verband

Bei Antrag auf **Persönliche Mitgliedschaft** bitte nachstehend den Namen eintragen:
Bei Antrag auf **Institutionelle Mitgliedschaft** bitte nachstehend den DGVM-Ansprechpartner in Ihrem Verband eintragen:

Vorname, Name

Funktion

E-Mail pers.

Anschrift

Telefon

E-Mail allg.

Fax

Web

Ort, Datum

Unterschrift