



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Kurze Beschreibung der Tätigkeit – kurzes CV:

Ich erkläre hiermit meinen Wunsch zum Beitritt in die IGMN, Sektion Österreich.

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt jährlich:

Euro 35.- für ordentliche Mitglieder Euro 15.- für StudentInnen

Euro 100.- für Ensembles/Vereine

Euro 15.- für StudentInnen

Datum

Unterschrift