

# jaf- Verein für medienpädagogische Praxis Hamburg e.V.

## **AUFNAHMEANTRAG zur Mitgliedschaft**

im jaf – Verein für medienpädagogische Praxis Hamburg e.V. von 1952

Ich möchte Mitglied des jaf e.V. werden

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Ich verspreche meine Mitgliedsdaten immer auf dem aktuellen Stand zu halten.

Die Satzung des jaf – Verein für medienpädagogische Praxis Hamburg e.V. erkenne ich an.

Ich verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung festgelegten jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Antragssteller/in

\_\_\_\_\_  
jaf-Vorstand