

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