

c/o Berufsakademie Sachsen, Schönauer Straße 113a, 04207 Leipzig

Förderverein der
Staatlichen Studienakademie Leipzig e.V.
c/o Berufsakademie Sachsen
Schönauer Straße 113a
04207 Leipzig

Mitgliedsantrag

Vorname:

Nachname:

Institution:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

Hiermit erkläre ich als

- Natürliche Personen
- Vertreter einer juristischen Person

die Mitgliedschaft im Förderverein der Staatlichen Studienakademie Leipzig e.V.

Ich beantrage eine

- ordentliche Mitgliedschaft
- Fördermitgliedschaft (nur für juristische Personen)

Folgende Unterlagen	Sind mir bekannt	Bitte um Zusendung
Satzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beitragsordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Datum

.....
Unterschrift