



**Institut für Europäische Mediation und
Schiedsgerichtsbarkeit e.V.**

c/o Frau Sabine Heinrich,
Lindenstr. 6,
D-14662 Mühlenberge (bei Berlin)

AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname:

Geburtstag / Geburtsort:/.....

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Beruf:

Berufserfahrung:

Interesse zur aktiven Mitarbeit: [] ja [] nein

Mitgliedschaft (Jahresbeiträge) (Bitte ankreuzen):

- Vollmitgliedschaft (natürliche Person): € 100,-
- Vollmitgliedschaft (juristische Person, Personenvereinigung): € 300,-
- Familienmitgliedschaft: € 150,-
- Passive Mitgliedschaft (Fördermitglied): € 50,-
- Ermäßigter Beitrag (Mitglieder in der Ausbildung / Studierende bis 26 Jahre): € 70,-

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Institut für Europäische Mediation und
Schiedsgerichtsbarkeit e.V.**

Die mir überreichte Satzung und Beitragsordnung erkenne ich als für mich verbindlich an.

Hiermit erteile ich die Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag.

Meine Bankverbindung:

Konto-Nr. / IBAN:

BLZ:

Bank:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift