



ISPA – Insurance Solutions for People Abroad e. V. ● Am Herz-Jesu-Kloster 20 ● 53229 Bonn

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab _____ die Aufnahme in den ISPA e.V.

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):
ordentliches Mitglied passives Mitglied
förderndes Mitglied

Persönliche Angaben/Firma/Institution

Firma

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail-Adresse

Homepage

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Datum, Unterschrift