

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/Die Unterzeichnete beantragt in Kenntnis der Vereinssatzung vom 5. Dezember 2013 hiermit die Aufnahme in den Versicherungswissenschaftlichen Verein in Hamburg e.V. mit einem Jahresbeitrag \* von EUR \_\_\_\_\_

Hamburg, den \_\_\_\_\_ 20\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Der Jahresbeitrag für persönliche Mitglieder beträgt mindestens 30,00 EUR, für korporative Mitglieder mindestens 150,00 EUR

\_\_\_\_\_  
Sie können das Beitrittsformular auch per Fax an uns senden: (040) 42838-6706