
Antrag auf Mitgliedschaft

Name*:

Vorname*:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon Privat / Handy:

E-Mail-Adresse:

Arbeitsort*:

Adresse:

PLZ; Ort:

Telefon Geschäft:

E-Mail-Adresse*:

Berufsbezeichnung/Funktion:

*Mitgliederliste wird auf der Homepage publiziert

Ja, ich kann mir vorstellen bei IGPTR-A Aufgaben zu übernehmen.

Ich wünsche meine Korrespondenz an folgende Adresse:

Privatadresse

Arbeitsort

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an: