



## Antrag auf Mitgliedschaft

Titel / Vorname / Name \_\_\_\_\_

Strasse / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

Email / Internet \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Bankverbindung IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ausbildung/Studium \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Reiseleiter seit: \_\_\_\_\_

Veranstalter \_\_\_\_\_

Zielgebiete \_\_\_\_\_

Datum /Unterschrift \_\_\_\_\_ \*

\* Mit der Verwendung und Speicherung meiner Daten ausschließlich zu Verbandszwecken bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich per Email widerrufen.

**Senden an: Verband der Studienreiseleiter e.V.**

c/o Dr. Harald Jung, Goetheallee 7a, 37073 Göttingen, harald.jung@reiseleiterverband.de