



INSTITUT FÜR PALÄSTINAKUNDE E.V.

Institut für Palästinakunde
Richard-Wagner-Straße 10-12
53115 Bonn

www.ipk-bonn.de
ipk@ipk-bonn.de

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Institut für Palästinakunde e. V.

Name.: _____

Vorname: _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

*Beruf: _____

*E-Mail Adresse: _____

*Telefonnummern: _____

*diese Angaben sind freiwillig

Ich bin damit einverstanden, Beschlüsse des Vorstandes und
Informationen des IPK per E-Mail zu erhalten

ja

nein

Der Beitrag beträgt z. Z. 10,00 Euro für Personen und 20,00 Euro für Institutionen pro Monat.
Eine Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform und ist jeweils zum Ende des aktuellen Jahres
möglich.

ORT:

Datum:

Unterschrift:

Alle Daten werden ausschließlich zum internen Gebrauch verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.