**Antrag auf Aufnahme in die INAS e.V**

Institution

Titel

Vorname

Nachname

PLZ / Ort

Land

Telefon dienstlich

E-Mail dienstlich

Bitte geben Sie zusätzlich Ihre Privatanschrift an:

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Email privat

**Hiermit erkenne ich die Satzung der INAS e.V. an**

……………………………………………………………………….

Ort / Datum / Unterschrift

**Teilnahmeerklärung zum Lastschrifteinzugsverfahren**

**Hiermit ermächtige ich die INAS e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 60 von meinem Konto einzuziehen**

Kontoinhaber

BIC

IBAN

……………………………………………………………………….

Ort / Datum / Unterschrift

Bitte die Felder vollständig ausfüllen und den Antrag sowohl unterschrieben als auch   
ohne Unterschriften per E-Mail als pdf-Datei senden an:

FH-Prof. Mag. Peter Stepanek (Stv. Vorsitzender der INAS)

FH Campus Wien

Favoritenstraße 226

1100 Wien – Austria

peter.stepanek@fh-campuswien.ac.at