Kompetenzzentrum Lebensmitteltechnologie
c/o Hochschule Neubrandenburg
z. H. Rita Schäpe
Brodaer Str. 2
17033 Neubrandenburg

Fax (0395) 5693 72605

Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Absicht, in den Förderverein

Kompetenzzentrum Lebensmitteltechnologie e.V. Neubrandenburg

als

○ ordentliches Mitglied

○ förderndes Mitglied

einzutreten.

Firma _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. dienstlich _____

Tel. privat _____

Den gemäß § 5 der Satzung von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrag werde ich entrichten (s. Beitragsordnung).

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift