

NSF e.V. -BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in den "Norddeutschen Suchtforschungsverbund e.V.". Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 50 für natürliche Personen und € 150 für juristische Personen (Firmen , Kliniken, Vereinigungen), zahlbar im 1. Quartal des Jahres.

Die Kündigung ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Schluß eines Kalenderjahres durch formlose, schriftliche Mitteilung an den Vorstand – siehe unten – möglich.

Name/
Vorname: _____

Titel: _____

Beruf: _____

Adresse:
(dienstlich) _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail _____

Adresse:
(privat) _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Dienstadresse im Falle von Anfragen zu konsiliarischen Zwecken und an Institutionen weitergegeben wird, die wissenschaftliche Studien oder Informationsveranstaltungen durchführen.

Ja

Nein

Datum, Unterschrift: _____