

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Kompetenzzentrum BioIntelligenz e.V.  
(natürliche Personen)

Hiermit beantrage ich,

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Kompetenzzentrum BioIntelligenz e.V.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

Persönliches Mitglied 30 €

  

Studentisches persönliches Mitglied 15 €

Ort, Datum, Unterschrift

.....

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Dokument als Scan an  
[info@biointelligence-center.org](mailto:info@biointelligence-center.org).