



# DEGUFO E.V.

DEUTSCHSPRACHIGE GESELLSCHAFT FÜR UFO FORSCHUNG E.V.

DEGUFO e.V., Marius Kettmann, Theodor-Heuss-Ring 19, 51377 Leverkusen, <http://www.degufo.de>

## Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben	
Name	Vorname
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort
Telefon	Telefax
E-Mail Adresse	Geburtsdatum

  

Mitgliedschaft			
Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft:			
<input type="checkbox"/> Normale Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familien-Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Ermäßigte Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Förder-Mitgliedschaft
Bei Familienmitgliedschaft: Welche Familienmitglieder sind bereits Mitglied in der DEGUFO?			
Hauptmitglied:		Familienmitglied(er):	
<b>Hinweis: Jedes Mitglied muss einen eigenen Mitgliedsantrag ausfüllen!</b>			

  

Aktive Mitarbeit	
Wenn Sie aktiv in der DEGUFO mitarbeiten wollen, dann können Sie nachfolgend Angaben zu Ihren Interessensgebieten machen und Ihre Wünsche zur Mitarbeit loswerden.	
Ich möchte aktiv in der DEGUFO mitarbeiten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ich interessiere mich für folgende(n) Bereich(e):	
<input type="checkbox"/> Fallermittlung <input type="checkbox"/> Arbeitsgruppe: _____ <input type="checkbox"/> Anderes: _____	
<input type="checkbox"/> Meine Kenntnisse: _____	
<input type="checkbox"/> Ich kann: _____	
<input type="checkbox"/> Ich verfüge über: _____	
<input type="checkbox"/> Meine wöchentliche Zeit beträgt: _____ Stunden. Ich beantrage: <input type="checkbox"/> Mitgliedsausweis <input type="checkbox"/> Zugang Homepage / Datenbank	
Ich bezahle per Überweisung und beantrage folgende, abweichende Zahlungsweise: <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich, weil (bitte begründen und Nachweis beifügen):	
<b>Bei Fördermitgliedschaft: Mein monatlicher Beitrag beträgt: _____ Euro</b>	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Mitgliedsantrag. Die Satzung der DEGUFO e.V. habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bestätige, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.	
Ort und Datum	Unterschrift
<b>Bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters</b>	