

Ich möchte Mitglied im IDZ werden und beantrage die
EINZELMITGLIEDSCHAFT

Name

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

Telefon | Telefax

Mobil

E-Mail

Web

Status Student/-in | Mitgliedsbeitrag 50 €/Jahr

Einzelperson | Mitgliedsbeitrag 150 €/Jahr

Beruf

Anmerkungen

Ich habe die Mitgliedssatzung gelesen und akzeptiere sie. Der fällige Mitgliedsbeitrag wird nach Erhalt der Rechnung überwiesen.

IDZ
Internationales Design Zentrum
Berlin e. V.

Hagelberger Str. 52
10965 Berlin

T +49 (0)30 61 62 321 - 0 | F -19
idz@idz.de | www.idz.de

Vorstandsvorsitzender:
Prof. Karsten Henze

Stellvertretende
Vorstandsvorsitzende:
Prof. Pelin Celik

Leitung:
Jutta Brinkschulte
Ingrid Krauß
Ake Rudolf

Amtsgericht Charlottenburg
VR 4034 B

Ort | Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das Formular an die nebenstehende Adresse.

Die Mitgliedschaft besteht für ein Kalenderjahr und verlängert sich um ein weiteres Kalenderjahr, so sie nicht fristgemäß (bis 30.09. des jeweiligen Jahres) gekündigt wird.

