



**Antrag zur Aufnahme als Mitglied des Vereins der  
Informations- und Dokumentationsfachpersonen VIDF**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz, Handy: \_\_\_\_\_

Private Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Ausbildung als: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Momentaner Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Ich möchte Mitglied werden als

Aktivmitglied

Passivmitglied

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Statuten gelesen zu haben und akzeptiere sie.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_