



**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: _____