



Antrag auf Mitgliedschaft

Titel / Vorname / Name _____

Strasse / Wohnort _____

Telefon / Fax _____

Email / Internet _____

Geburtstag _____

Bankverbindung IBAN: _____

BIC: _____

Reiseleiter seit: _____

Veranstalter _____

Zielgebiete _____

Datum /Unterschrift _____ *

* Mit der Verwendung und Speicherung meiner Daten ausschließlich zu
Verbandszwecken bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit
schriftlich per Email widerrufen.

Senden an: Verband der Studienreiseleiter e.V.
c/o Dr. Harald Jung
Goetheallee 7a
37073 Göttingen
harald.jung@reiseleiterverband.de