Verein zur Förderung interdisziplinärer Tanzmedizin e.V.
Knesebeckstr. 20/21 I 10623 Berlin
Amtsgericht Berlin-Charlottenburg VR Nr. 41868 B
Deutsche Bank AG IBAN DE30 1007 0024 0839 4405 00

Antrag auf Mitgliedschaft

Persönliche Angaben

Anrede:	_____
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Profession:	_____

Adresse & Kontakt

Straße, Nr.:	_____
PLZ/Ort:	_____
E-Mail:	_____
Telefon:	_____

Organisation / Institution (optional)

Name:	_____
Ansprechpartner/in & Funktion:	_____

Motivation & Engagement

Wie sind Sie auf CENIT aufmerksam geworden?

Interesse an Mitarbeit? (z. B. in Workshops, Netzwerken):

Mitgliedsbeiträge

☐ Persönlich - Standard

☐ Persönlich - Ermäßigt

☐ Korporativ

Einverständniserklärungen

☐ Ich erkenne die Satzung von CENIT e.V. an.

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß DSGVO zu.

Ort **Datum**

Die Mitgliedschaft wird mit der Annahmebestätigung durch den Vorstand rechtsgültig. (§ 38 BGB)