

## Aufnahmeantrag

VAK-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom VAK ausgefüllt)

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Verband der AIDS-KoordinatorInnen NRW e.V.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

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

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Arbeitsfeld

\_\_\_\_\_  
Institution

Die Satzung des Verbandes der AIDS-KoordinatorInnen NRW e.V. erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift