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