

**Die Mitgliedschaft im Physikalischen Verein beantragt:**  
(Bei Familienmitgliedschaft bitte einzeln mit Personalien anmelden)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: geb. am

\_\_\_\_\_  
Beruf, Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: geb. am

\_\_\_\_\_  
Beruf, Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: geb. am

\_\_\_\_\_  
**Straße**

\_\_\_\_\_  
**PLZ Ort**

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

**Jahresmindestbeitrag:**

**Einzelmitglied      Euro 40,00**

**Familie                Euro 50,00**

**Ruheständler        Euro 25,00**

**Schüler, Studenten, AZUBIs (ermäßigt) Euro 15,00**

Die Aufnahme in den Verein wird mir mitgeteilt.

Ich zahle dann den Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro.

Eine Kündigung ist nur zum Jahresende möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten