



Mitgliedschaftsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Fachverband Deutsch als Fremdsprache (FaDaF)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Ab:

Tag . Monat . Jahr

Name:

Vorname:

Anschrift (bitte kein Postfach):

PLZ Ort

Tel.

E-Mail

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Eur 20,- bei einem Jahreseinkommen bis zu 10.000,00 €*

Eur 40,- bei einem Jahreseinkommen zwischen 10.000,00 € und 20.000,00 €*

Eur 60,- bei einem Jahreseinkommen über 20.000,00 €*

Eur 125,- (Privatrechtliche DaF-Vermittler)

Eur 65,- (Institutionen der Öffentlichen Hand)

* Die Zahlen beziehen sich auf das steuerpflichtige Bruttoeinkommen (laut Steuererklärung).
Die Angaben werden vertraulich behandelt und in keiner Weise irgendeiner Institution oder Person zugänglich gemacht.

(Kostenbeitrag laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 08.06.2006)

Datum

Unterschrift