

Antrag auf Mitgliedschaft

**Wissenschaftsallianz Trier e.V.**

# Bitte im Original mit Unterschrift einsenden an:

Wissenschaftsallianz Trier e.V., c/o Universität Trier, Prof. Dr. Eva Martha Eckkrammer, 54286 Trier

E-Mail: [info@wissenschaftsallianz-trier.de](mailto:info@wissenschaftsallianz-trier.de)

# Vereinskonto: IBAN: DE57 5855 0130 0001 0741 11 – BIC: TRISDE55XXX

bei der Sparkasse Trier

Institution/Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

# Ja, ich möchte Mitglied der Wissenschaftsallianz Trier zum unten genannten jährlichen Mitgliedsbeitrag werden.

Hochschulen – ab 1000 Studierende EUR 1000 p.a.

Hochschulen – bis 999 Studierende EUR 300 p.a.

Gebietskörperschaften, Stiftungen des öffentlichen Rechts EUR 1000 p.a.

Berufsständische Körperschaften des öffentlichen Rechts EUR 1000 p.a.

Unternehmen EUR 500 p.a.

weitere öffentliche Einrichtungen, Verwaltungsbezirke,   
Körperschaften, Vereine, Initiativen, Zusammenschlüsse EUR 100 p.a.

natürliche Personen EUR 100 p.a.

**Mit der Veröffentlichung als Mitglied auf der Homepage und anderen Medien bin ich einverstanden.**

Ort, Datum **Unterschrift**

Eingegangen am: Angenommen am: