

# Antrag auf Mitgliedschaft



**für Erwerbstätige**  
Jahresbeitrag: 140 EUR

**für Berufsanfänger \***  
\* max. 2 Jahre nach Studienabschluss  
Jahresbeitrag: 105 EUR

**für Studierende**  
Jahresbeitrag: 70 EUR

Informationskreis für Raumplanung (IfR) e.V.  
– Geschäftsstelle –  
Gutenbergstraße 34  
D – 44139 Dortmund

**Per Post oder per Fax an den IfR e.V.**  
Fax: 0231/75 95 97 - E-Mail: info@ifr-ev.de

Nachname: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....19.....

Geschlecht \*: **w**  **m**  \* Zutreffendes bitte ankreuzen  
Zur Zeit \*:  Student(in)  
 Nicht-Erwerbstätig  Referendar(in)  
 Angestellte(r)  Beamter(in)  
 Freie(r) Mitarbeiter(in)  Büro-Inhaber(in), Partner(in)

## Privat:

.....  
Adresszusatz  
.....  
Straße, Nr.  
.....  
Land, PLZ, Ort  
Tel. .... / ..... Fax .....

.....  
Ausbildungsgang / Fach  
.....  
Hochschule  
.....  
Abschlussjahr  
.....  
Akad. Grade  
.....  
Berufsbezeichnung

## Dienstlich:

.....  
Dienststelle, Firma, Büro  
.....  
Straße, Nr.  
.....  
Land, PLZ, Ort  
Tel. .... / ..... Fax .....

.....  
Berufliche Stellung  
.....  
Interessens-/Arbeitsgebiete (max. 3 Nennungen):  
(1).....  
(2).....  
(3).....

.....  
**Ort, Datum, Unterschrift** des/der Antragstellers/ -stellerin

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den IfR e.V., den  
Mitgliedsbeitrag von  meinem  folgendem Konto einzuziehen:  
Kontoinhaber/-in.....  
Konto-Nr.: .....  
Bank.....  
BLZ: .....

**Antrag auf Beitragsermäßigung:**  
 Ich beantrage für **20**\_\_\_\_\_ den ermäßigten 50%-Beitrag. Als  
Nachweis habe ich \_\_\_\_\_ beigefügt.  
 Ich beantrage für **20**\_\_\_\_\_ den ermäßigten 75%-Beitrag für  
Berufseinsteiger. Ich habe das Studium im Jahr 20\_\_\_\_ abgeschlossen.

.....  
**Datum, Unterschrift** des/der Kontoinhabers/-inhaberin