

ANTRAG auf Aufnahme in den Freundeskreis der WPK

Persönliche Mitgliedschaft

Institutionelle Mitgliedschaft

Name _____

Vorname(n) _____

Titel _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Postfach _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

Mobil _____

E-mail _____ Internet _____

Tätigkeit Presse- und Öffentlichkeitsarbeit Fachverlag andere

Spezialgebiete

Anschrift der Institution

Ansprechpartner _____

Medium _____

Ressort _____

Postfach _____ PLZ/Ort _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-mail _____ Internet _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Freundeskreis der Wissenschaftspressekonferenz e.V. (WPK).

Datum: _____ Unterschrift: _____