



Arbeitsgemeinschaft der Spezialbibliotheken

An die
Geschäftsstelle der ASpB
c/o Wissenschaftskolleg zu Berlin – Institute for Advanced Study
z. Hd. Dr. Sonja Grund
Wallotstr. 19
14193 Berlin
FAX: 030-89 001 400

ASpB-Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage(n) ich / wir die

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> persönliche Mitgliedschaft | 50,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> in Ausbildung (Nachweis erforderlich) | 30,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> im Ruhestand (Nachweis erforderlich) | 30,00 € / Jahr |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> institutionelle Mitgliedschaft | 50,00 € / Jahr |

in der

Arbeitsgemeinschaft der Spezialbibliotheken e.V.

Name, Vorname (pers.):	<input type="text"/>
Institution / Bibliothek (inst.)	<input type="text"/>
Leitung / Direktion / Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
Ort, Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Homepage:	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift (und ggf. Stempel)