

# Ja, ich möchte Mitglied\* im TESYA®-Netzwerk werden

Name ..... Vorname.....

Institution.....

Adresse .....

Strasse, HausNr.

PLZ

Tel.Nr.....

Festnetz

Mobil

Email.....

## Mein jährlicher Beitrag

Einzelperson    60.-€                       75.-€                       90.-€

Institution                      120.-€                       150.-€

Datum ..... Unterschrift.....

\*Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht zum 30.9. des laufenden Jahres gekündigt wird.