Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in das Sächsische Institut für VerwaltungsInnovation Meißen zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name der Institution:	Hochschule Meißen (FH) und F	ortbildungszentrum
Rechtsform:	Einrichtung des Freistaates Sac	hsen ohne Rechtsfähigkeit
Straße, Hausnummer: Herbert-Böhme-Straße 11		
PLZ, Ort:	01662 Meißen	
Titel:		
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Festnetz/Mobil:		
E-Mail (geschäftlich):		
Für die Mitgliedschaft stellvertretend an.	t gilt die Satzung des SIVIM. Dies	e erkenne ich mit meiner Unterschrift
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das SIVIM die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für interne Zwecke verwendet.		
Die Institutsleitung entscheidet auf Grundlage der von mir gemachten Angaben über die Aufnahme in das Institut.		
Ort, Da	tum	Unterschrift