

A A I
A A I
A A I

**Alfred Adler
Institut
Düsseldorf e.V.**

**Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft im
Alfred Adler Institut Düsseldorf e.V.**

Hiermit beantrage ich

(Vor- und Zuname)

(Anschrift)

(Telefon)

die außerordentliche Mitgliedschaft im Alfred Adler Institut Düsseldorf e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Kandidat*innen in Ausbildung EUR 25,- jährlich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)