

Γ		, ¬		
Deutsche Gesellschaft c/o Universität Leipzig Beethovenstraße 15				
04107 Leipzig				
L				
Aufnahmeantrag				
Hiermit beantrage ich	າ die Mitgliedscha	aft in der Deuts	chen Gesellschaft für I	Namenforschung e.V.:
Anrede:	□ Frau	□ Herr	ggf. Titel:	
Name, Vorname:				
Kontaktadresse: (Privatanschrift wird für NI-Versand bevorzugt)				
E-Mail:				
zur Zahlung des jewei	ls gültigen Jahresk es fällig und ist un	eitrags. Dieser	wird zu Beginn der Mitį	an und verpflichte mich gliedschaft bzw. zum 31. r auf das in der Fußleiste
_	rag im Lastschriftver		en, wird derzeit geprüft. \	/orerst kann jedoch nur die

Sitz: c/o Universität Leipzig, Namenkundliches Zentrum, Beethovenstraße 15, D-04107 Leipzig Telefon: +49 341 97 37 463 · Internet: www.gfn.name · E-Mail: gfn@uni-leipzig.de

Ort, Datum



Unterschrift