



Rückantwortfax: +49 30 498 555 19

Aufnahmeantrag - Mitgliedschaft bei WiN Deutschland

Die Unterzeichnende möchten sich der Internationalen Vereinigung, Women in Nuclear – WiN, in der Ländersektion Deutschland anschließen.
Diese Bewerbung ist den Bedingungen in der Satzung unterworfen.

Titel _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Berufsbezeichnung* _____

Bereich Medizin, Kraftwerk, Strahlenschutz, Forschung & Entwicklung, Herstellerindustrie, usw.: _____

Unternehmen* _____

Anschrift 1 _____

Anschrift 2 _____

Wohnort* _____

Postleitzahl _____

Bundesland _____

E-Mail* _____

Telefon dienstlich* _____

Telefon Privat _____

Fax _____

Berufsqualifikation
und Hintergrund _____

Geburtsjahr _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in einer Datenbank erfasst werden.

Ort, Datum

Unterschrift