

Beitritterklärung

Hiermit erkläre ich

(Name, Vorname)

(Beruf)

(Straße, PLZ, Ort)

(Telefon, Handy, e-Mail)

meinen Beitritt zur Wissenschaftlichen Gesellschaft für Lebensmittelrecht e.V..

Der Beitritt wird wirksam mit der Aufnahmebestätigung durch den Vorstand.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Wissenschaftliche Gesellschaft
für Lebensmittelrecht e.V.
Elberfelderstr. 2

40213 Düsseldorf