

---

# JA! WIR WOLLEN MITGLIED WERDEN

---

**UNTERNEHMEN UND INSTITUTIONEN** | Mit Ihrer Mitgliedschaft als Privatperson im Verein der Freunde des Aspen Institute Deutschland e.V. unterstützen Sie die vielfältigen Tätigkeiten des Aspen Institute Deutschland. Die Zahl der Firmenmitglieder ist auf 50 Firmen bzw. Organisationen begrenzt.

**FUNKTION:**

---

**UNTERNEHMEN/INSTITUTION:**

---

---

---

**ADRESSE:**

---

---

---

**PLZ:**

---

**ORT:**

---

---

**TEL.:**

---

---

**EMAIL:**

---

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG** | Hiermit ermächtige ich Aspen Institute Deutschland e.V., Inselstrasse 10, 14129 Berlin, den **Jahresbeitrag von Euro 2.250,-** von unserem Konto abzubuchen.

**KONTO INHABER:**

---

**BANK:**

---

**KONTO NR. :**

---

**BLZ:**

---

**DATUM:**

---

**UNTERSCHRIFT:**

---