



Beitrittsgesuch

Ich möchte dem Verein Liechtenstein-Institut beitreten:

Name/Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
E-Mail-Adresse	

- Ich bestätige, dass das Liechtenstein-Institut meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung, der Beitragserhebung und der Information verwenden darf.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschiedenes Formular einscannen und an info@liechtenstein-institut.li senden
oder per Post an:

Liechtenstein-Institut
St. Luziweg 2
9487 Bendern