

---

Freundeskreis  
des IALT e. V.

**IALT**

Institut für Angewandte Linguistik  
und Translatologie

UNIVERSITÄT LEIPZIG

---

### Mitgliedsantrag

Bezeichnung (nur bei juristischen Personen)	
Name, Vorname	
Straße	
Ort	
PLZ	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen!)

- Ordentliches Mitglied (10 € / Jahr) (aktuelle und ehemalige Studenten und Mitarbeiter)
- Förderndes Mitglied (mind. 20 € / Jahr)  
Mein Beitrag: \_\_\_\_\_ €
- Juristische Person (mind. 50 € / Jahr)  
Mein Beitrag: \_\_\_\_\_ €
- Ich bin Ermäßigungsberechtigt (z. B. Student) und beantrage 50 % Ermäßigung. Eine aktuelle Ermäßigungsberechtigung/Studienbescheinigung lege ich bei.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per Post oder Fax an die unten aufgeführte Adresse.

Bei Rückfragen erreichen Sie uns auch telefonisch unter 0341 – 97 37 642 oder per E-Mail.

---

Freundeskreis des IALT e. V., Universität Leipzig, IALT  
Beethovenstraße 15, 04107 Leipzig  
Telefon: 0341 / 97 37 642, Fax: 0341 / 97 37 649  
E-Mail: freundeskreis-ialt@rz.uni-leipzig.de

Bankverbindung:  
Konto-Nr.: 307797500  
BLZ: 860 956 04  
Volksbank Leipzig eG