



**Institut für  
wissenschaftliche  
Information**

Institut für wissenschaftliche Information  
Prof. Dr. R. Vogt  
(Vorsitzender)  
Albrechtstr. 28a  
49069 Osnabrück

**Antrag auf Mitgliedschaft im Institut für wissenschaftliche Information (IWI)**

Sehr geehrter Prof. Vogt,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im IWI.

Name

Vorname

Titel

Email-Adresse

Homepage

Beruf

Postanschrift

Mit freundlichen Grüßen

---

**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages**

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass das Institut für wissenschaftliche Information (IWI) den jeweils gültigen Jahresmitgliedsbeitrag von meinem unten angegebenen Konto abbucht.

Einzug zu Lasten Kontonummer:

Kontoführendes Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)