

An
ACQUIN e.V.
Brandenburger Strasse 2
95448 Bayreuth
Deutschland

Mitgliedschaftsantrag

Institution

Name der Hochschule: _____

Gründungsdatum (TT/MM/JJJJ): _____ Anzahl der Studierenden (ca.): _____

Die oben genannte Hochschule beantragt die Mitgliedschaft im Verein *Akkreditierungs-, Zertifizierungs- und Qualitätssicherungs-Institut* (ACQUIN e.V.). Entsprechend der Satzung entscheidet der Vorstand von ACQUIN über den Aufnahmeantrag. Der jährlich zu entrichtende Mitgliedsbeitrag ist abhängig von der Größe der Hochschule¹.

Kontaktdaten der Hochschule

Postanschrift: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

www: _____ Fax: _____

Kontaktdaten einer Vertretung der Hochschule

Vor- und Nachname: _____

Position: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____

Ort, Datum

(STEMPEL)

Unterschrift der gesetzl. Vertretung

¹ Hochschulen mit weniger als 3.000 Studierenden zahlen 150,- Euro, mit bis zu 10.000 Studierenden 300,- Euro, und mit mehr als 10.000 Studierenden 500,- Euro pro Jahr.