

Freundeskreis Dr. Heinz Fischer Sammlungen



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Freundeskreis „Dr. Heinz Fischer Sammlungen“ und erkläre, dass ich die Satzung anerkenne, sowie den festgesetzten Beitrag entrichten werde.

Beitrag pro Jahr Stand 2008

- 10.- € oder Natürliche Person
- 25.- € oder Juristische Person – Einrichtung/Organisation

Name: _____

Vorname: _____

geb: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Mail: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit, Ende Februar, Anfang März zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____