

Förderverein Schulmuseum – Werkstatt für Schulgeschichte Leipzig e.V.

Mitgliedsantrag

Name, Vorname: _____
Organisation: _____
geb. am.: _____
Anschrift: _____
Tel.: _____
Fax.: _____
E-Mail: _____

Datum/Unterschrift:

Mein Mitgliedsbeitrag* von _____ € soll jährlich von meinem Konto abgebucht werden.
Ich erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung.

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag* von _____ € jährlich, spätestens zum 31.03. des Geschäftsjahres auf das Konto des Fördervereins.

Kontoinhaber: Förderverein Schulmuseum - Werkstatt für Schulgeschichte Leipzig e.V.
Bank: Sparkasse Leipzig
IBAN: DE 94 86 05 55 92 11 00 25 96 23
BIC: WELADE8LXXX

** Richtwert für den Beitrag sind 2 € / Monat. Nach Selbsteinschätzung freuen wir uns jedoch, wenn der Beitrag höher liegt. Der ermäßigte Mindestbeitrag (Studenten, Arbeitslose) beträgt 1 €.*

Datum/Unterschrift:

Mitgliedsbestätigung: (vom Vorstand auszufüllen)

Name, Vorname: _____
Organisation: _____
geb. am.: _____
Anschrift: _____

Ist seit _____ Mitglied im Förderverein Schulmuseum - Werkstatt für Schulgeschichte Leipzig e.V.
Für den Vorstand:

Datum/Unterschrift: