

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt in die
CARL BLECHEN Gesellschaft e.V.
ab dem Geschäftsjahr 20____

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> für natürliche Personen | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> für Ehepaare und Lebensgemeinschaften | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> für Rentner, Erwerbslose, Schwerbehinderte | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> für juristische Personen (Vereine, Verbände,
Organisationen und Institutionen) | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> für Schüler, Studenten | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> für Ehrenmitglieder | 0,00 € |

Die o. g. Beiträge sind **Mindestbeiträge**.

Name, Vorname

Straße

PLZ/ Ort

Telefon/ Fax/ E- Mail

Beruf

Eine Kündigung ist bis 30.9. zum Ende des laufenden Kalenderjahres möglich.

CARL BLECHEN Gesellschaft e.V.

c/o Marion Bahrke
Museumsweg 8
03042 Cottbus
Telefon : 0355/ 75 42 78 90

Name:

Beitritt zum:

Ich bin bereit, den Beitrag von EURO _____ zu zahlen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

IBAN

BIC

Geldinstitut

Datum

Unterschrift