

# 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. Einen höheren Beitrag dürfen Sie gerne selber festlegen, vielen Dank.  
Beitrag pro Jahr Stand 2021

- 10.- € oder ..... Aktive Mitglieder
- 25.- € oder ..... Passive Mitglieder
- 50.- € oder ..... juristische Personen, Einrichtung/Organisation

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Tel: mobil \_\_\_\_\_

## **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: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_