

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte den Freundeskreis und seine Aktivitäten unterstützen und Mitglied werden.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

Mail-Adresse

Zutreffendes bitte ankreuzen:

.....Ich zahle als Studentin/Student einen jährlichen Beitrag von mindestens 10,- Euro

.....Ich zahle als natürliche Person einen jährlichen Beitrag von mindestens 30,- Euro

.....Wir zahlen als Familie einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von mindestens 45,- Euro

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

Bitte senden an:
Freundeskreis
des Institutes für Kunstgeschichte
der Universität Erlangen-Nürnberg e.V.
c/o Institut für Kunstgeschichte
Schlossgarten 1, Orangerie
91054 Erlangen

Abbuchungserlaubnis

Ich beauftrage den Freundeskreis widerruflich von meinem Konto den Mitgliedsbeitrag abzubuchen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ und Wohnort

BIC _ _ _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut

Zutreffendes bitte ankreuzen:

.....Studentin/Student

.....Natürliche Person

.....Familie

Ich zahle als Förderer einen einmaligen Beitrag

von.....Euro

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

Bankverbindung des Freundeskreises:

IBAN: DE31 7635 0000 0000 0037 08

BIC: BYLADEM1ERH

Sparkasse Erlangen

Wir verwenden Ihre Kontaktdaten ausschließlich für die Übersendung von Informationen, die in direktem Zusammenhang mit der Mitgliedschaft des Freundeskreises stehen. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.