

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

Telefon

Mail-Adresse

BIC

DE

IBAN

Kreditinstitut

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Studentin/Student

Natürliche Person

Familie

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung des Freundeskreises:

IBAN: DE31 7635 0000 0000 0037 08

BIC: BYLADEM1ERH

Sparkasse Erlangen