

Aufnahmeantrag zur Fränkischen Arbeitsgemeinschaft e.V.

Ich möchte Mitglied der Fränkischen Arbeitsgemeinschaft e.V. werden.

Name:

Vorname:

PLZ:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Telefax:

E-mail:

Geburtstag:

Beruf:

Ich zahle € Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 12,00 €) *

Ort, Datum

Unterschrift

* Beiträge sind steuerlich absetzbar.

Abbuchungsauftrag:

Ich bin mit der Abbuchung des Beitrags einverstanden.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum Unterschrift

Bitte zurückschicken an:

Fränkische Arbeitsgemeinschaft e.V.

c/o Prof. Dr. Wolfgang Wüst

Postfach 730208

90244 Nürnberg

bzw.

Fax: 0911- 99440761