

## **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**