

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.

Mein Konto:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurückschicken an:

Fränkische Arbeitsgemeinschaft e.V.

c/o Dr. Helmut Ritzer

Kochstr. 21

91054 Erlangen