

Einzusenden an die

Archäologische Gesellschaft
Schleswig-Holstein e.V.
Langebrückstr. 24
24340 Eckernförde

Beitrittserklärung

Ich/Wir trete/n der Archäologischen Gesellschaft Schleswig-Holstein e.V. bei

Als (zutreffendes bitte ankreuzen)	Mindestjahresbeitrag
Einzelpersonen	€ 35,00
Schüler, Auszubildender, Student	€ 10,00
Ehepaar	€ 45,00
Juristische Personen, Verein oder Gesellschaft	€ 40,00

Name: _____
Vorname: _____
Beruf: _____
Geb.-Datum: _____

(vom Ehegatten auszufüllen)

Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Tel.-Nr.: _____
e-mail Adresse.: _____

Datum, Unterschrift _____
(bei minderjährigen Personen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ich/Wir überweise/n den Mitgliedsbeitrag.

Bankeinzugsermächtigung

Zahlungsempfänger _____ Vollständiger Name und Anschrift des Kontoinhabers _____

Archäologische Gesellschaft
Schleswig-Holstein e.V. (AGSH)
Langebrückstr. 24
24340 Eckernförde

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Jährlicher AGSH-Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ ab dem Jahr 20 _____

(evtl. weiterer Verpflichtungsgrund bzw. Beitragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch **Lastschrift** einzuziehen.

Konto-Nr. _____ Bankleitzahl _____

genaue Bezeichnung und Sitz des kontoführenden Kreditinstituts

e-mail Adresse (bitte deutlich schreiben)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)