

Einzusenden an die

Archäologische Gesellschaft  
Schleswig-Holstein e.V.  
Süderholzerstrasse 3  
24986 Mittelangeln

## 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  € 45,00

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

e-Mail Adresse.: \_\_\_\_\_

Ich möchte den Newsletter der AGSH abonnieren: Ja  Nein

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei minderjährigen Personen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Archäologische Gesellschaft  
Schleswig-Holstein e.V.  
Süderholzerstrasse 3

24986 Mittelangeln

**Abbuchungsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Archäologische Gesellschaft Schleswig-Holstein e.V. bis auf weiteres, den Mitgliederbeitrag in Höhe von jährlich ..... Euro von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_