

Einzusenden an die

Archäologische Gesellschaft
Schleswig-Holstein e.V.
Goethestr. 2
24116 Kiel

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: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

e-Mail Adresse.: _____

Datum, Unterschrift _____

(bei minderjährigen Personen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ich/Wir überweise/n den Mitgliedsbeitrag

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: _____