

- Ich interessiere mich für die Mitgliedschaft in der Aldegrever-Gesellschaft. Bitte schicken Sie mir unverbindlich weiteres Informationsmaterial.
- Hierdurch erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Aldegrever-Gesellschaft.
Einzelmitglieder 50,00 €, Studenten 30,00 €, korporative Mitglieder 130,00 €

Name, Vorname/Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail

Telefon

BITTE NUR IM FALLE DER BEITRITTSERKLÄRUNG AUSFÜLLEN:

Den jeweils zum 31. März fälligen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € Jahresbeitrag zahle ich

- per Überweisung auf das Konto der Aldegrever-Gesellschaft
(Deutsche Bank AG, IBAN DE54 400700240010305100)
- per **SEPA-Lastschriftverfahren (Ein Formular wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung zugesandt.)**

Ort, Datum

Unterschrift