

## Förderverein Schulmuseum – Werkstatt für Schulgeschichte Leipzig e.V.

Goerdelerring 20  
04109 Leipzig  
Tel. 0341 - 213 05 68  
Fax: 0341 - 215 58 43

### ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name: \_\_\_\_\_ /Organisation: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Anschrift : \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein jährlich meinen Mitgliedsbeitrag\* in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto abbucht.

*\* Richtwert für den Beitrag sind 2 € / Monat. Nach Selbsteinschätzung freuen wir uns jedoch, wenn der Beitrag höher liegt. Der ermäßigte Mindestbeitrag (Studenten, Arbeitslose) beträgt 1 €.*

Kontoinhaber:..... Kto.....

BLZ ..... Bank:.....

*Einzugsermächtigung: Die Teilnahme am Lastschriftverfahren spart uns viel Zeit und Geld, deshalb bitten wir darum, uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen. Sie ist jederzeit widerrufbar.*

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag\* in Höhe von \_\_\_\_\_ € jährlich auf das u. g. Konto.

**Spark. Leipzig Kto. 1100 259 623 BLZ 860 555 92**

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ab hier wird vom Verein ausgefüllt!

Ab hier wird vom Verein ausgefüllt

Ab hier wird vom Verein ausgefüllt

## Förderverein Schulmuseum – Werkstatt für Schulgeschichte Leipzig e.V.

Goerdelerring 20  
04109 Leipzig  
Tel. 0341 - 213 05 68  
Fax: 0341 - 215 58 43

### MITGLIEDSBESTÄTIGUNG

Herr / Frau \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

ist Mitglied im Förderverein Schulmuseum – Werkstatt für Schulgeschichte Leipzig e.V. seit \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mtl. € \_\_\_\_\_ und soll nach eigenen Angaben

jährlich per Überweisungsauftrag\*\*  jährlich selbst (bis 31.03.)

auf das Vereinskonto: **1100 259 623, BLZ 860 555 92**

**bei der Sparkasse Leipzig** überwiesen werden.

**\*\* Abbuchung bis 31.03. des laufenden Geschäftsjahres.**

Leipzig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Für den Vorstand