



## Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte leserlich ausfüllen, danke!)

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

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

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag ist ab einem Minimum von 20,- Euro pro Jahr frei wählbar.

Ich möchte den Förderverein zukünftig unterstützen mit (bitte ankreuzen):

- 20,00 Euro** pro Jahr
- 50,00 Euro** pro Jahr
- \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr (bitte Wunschbetrag einsetzen).

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto des Fördervereins:

Institut: Sparkasse Göttingen

IBAN: DE26 2605 0001 0056 0717 23

BIC NOLADE21GOE

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift