

Beitrittserklärung (Bitte zufaxen oder zusenden)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein der
ROSTOCKER FREUNDE DER ALTERTUMSWISSENSCHAFTEN e.V.

Universität Rostock
Heinrich Schliemann-Institut für Altertumswissenschaften
Schwaansche Straße 3
18055 Rostock

Tel.: 0381/ 4982786

Fax: 0381/ 4982787

Bankverbindung:

Bitte im Sekretariat erfragen (Telefonnr. s.o.) oder bei der Kassenführerin:

jutta.fischer@uni-rostock.de

Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

Datum:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von.....Euro

im Jahr bitte ich von meinem Konto einzuziehen.

Konto- Nr.:

Bank:

Bankleitzahl:

Datum:

Unterschrift:

Jahresbeitrag:

Bankverbindung:

25,00 Euro Für Einzelpersonen

40,00 Euro Für Paare

07,50 Euro Für Schüler und Studierende, Rentner,
Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger

ab 100 Euro Für Institutionen