HUMBOLDTIANA BEITTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **HUMBOLDTIANA SCHWEINFURT e.V. :**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	Abiturjahrgang/Schulaustritt
Firmenname (bei juristischen Personen)	Schule/Ausbildungsbetrieb (bei Schülern/Auszubildenden)	

Mindestjahresbeitrag:

10 € ☐ Student(in) / Auszubildende(r)

20 € ☐ Einzelmitglied

50 € ☐ Juristische Person

+ 40 € ☐ Link auf unserer Website

(einmalige Gebühr für Logobearbeitung und Einrichtung)

Gleichzeitig ermächtige ich die HUMBOLDTIANA bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von _____€ per Lastschrift von meinem Bankkonto abzubuchen.

Bank	BLZ	Kontonummer
Ort, Datum	Unterschrift	

Diese Erklärung bitte ausgefüllt und unterschrieben an eine der Kontaktadressen senden.