

Beitrittserklärung.Mitgliedsnummer.....

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden es unterschrieben an die folgende Adresse.



FABL e.V.
Altmarkstraße 21
38110 Braunschweig

38300 Wolfenbüttel

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Verein "Freunde der Archäologie im Braunschweiger Land" e.V. ab dem heutigen Datum und verpflichte mich zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrages in Höhe von € pro Jahr (Freiwilliger Beitrag durch das Mitglied bestimmt, mindestens jedoch: 12,00 € Jahr).

Der Betrag wird mit dem Eintrittsdatum fällig. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ein Austritt durch schriftliche Kündigung zum Ende des Geschäftsjahres zu erfolgen hat, wobei die Kündigung spätestens 3 Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres dem Vorstand zugehen muss.

Vor- und Zuname

Strasse, PLZ, Ort

Telefon-Nr. / e-mail

....., den

Unterschrift

Bankverbindung: **NORD/LB** Konto Nr. 1 047 174 **BLZ** 250 500 00