Postfach 10 07 27
D – 04007 Leipzig
Fax: +49 341 22 48 182
E-Mail: info@neue-bachgesellschaft.de

Antrag auf Mitgliedschaft in der Neuen Bachgesellschaft

Ja, ich möchte Mitglied in der Neuen Bachgesellschaft e.V. werden.

□ Herr □ Frau □ Ehepaar

Name: _____

Vorname/n: _____

Titel: _____

Institution: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Land: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:
- □ 50,- € Einzelmitglieder
- □ 60,- € Ehepaare
- □ 25,- € Studenten (mit Nachweis/Studienbescheinigung)
- □ 50,- € Korporativmitglieder/ Institutionen

Zahlart:
- □ per Überweisung
- □ per SEPA-Lastschrift (nur in Deutschland und der EU möglich)
  → Sie erlauben uns, den Mitgliedsbeitrag von Ihrem Konto einzuziehen.
  Name des Kreditinstituts:

  _____

  BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

  IBAN:_ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Bei Antragstellern unter 18 Jahren durch gesetzlichen Vertreter)