

>>> MITGLIEDSCHAFT EINES INSTITUTS / UNTERNEHMENS

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

>>> PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ: Ort:

Beruf:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Der Mindestjahresbeitrag für institutionelle Mitglieder beträgt € 1.000,-. Persönliche Mitglieder zahlen einen Jahresbeitrag von € 52,-. Wir bitten, den Jahresbeitrag bis zum 30. Juni auf das Konto des Instituts für Bank- und Finanzgeschichte e.V. bei der Commerzbank, Frankfurt am Main (IBAN: DE81 5008 0000 0900 4294 00, BIC: DRESDEFFXXX) zu überweisen. Eine Spendenbescheinigung stellen wir nach Zahlungseingang umgehend aus. Die Mitgliedschaft kann unter Wahrung einer vierteljährlichen Frist schriftlich zum 31. Dezember gekündigt werden.

Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir die obengenannten Bedingungen an und beantrage/n die Mitgliedschaft im Institut für Bank- und Finanzgeschichte e.V. zum .

Ort: Datum: Unterschrift:

>>> ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT