

Ich trete der Gesellschaft FREUNDE ABRAHAMS E. V. bei.

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Tel: .....

Fax: .....

E-mail: .....

Ich bin mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen)

- € 35,- üblicher Satz
- € 20,- ermäßigt (Schüler und Studenten sowie Angehörige eines Mitglieds)
- € 100,- erhöhter Satz (Körperschaften)
- € ..... freiwillig höherer Satz (bitte Betrag nach eigenem Ermessen einsetzen)

einverstanden. Der Betrag kann, in jederzeit widerruflicher Weise, von meinem Konto abgebucht werden.

Kontonummer: .....

BLZ: .....

Geldinstitut: .....

Ort: .....

Ich kann mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Jahresende aus dem Verein austreten. Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

An die Gesellschaft  
Freunde Abrahams e. V.  
c/o Prof. Dr. Dr. Manfred Görg  
Südliche Auffahrtsallee 59  
80639 München