

Evangelische Akademie zu Berlin
Fax: (030) 203 55 550
Freundeskreis e.V.
Charlottenstraße 53/54
10117 Berlin



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis der Evangelischen Akademie zu Berlin
(gemäß § 4,3 der Satzung)

Anrede:

Akad. Titel:

Vorname:

Adelstitel:

Name:

Beruf:

Geburtsjahr:

Anschrift: dienstlich privat

Institution:

Abteilung:

Funktion:

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort:

Land:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Ich bitte um Verwendung der Dienstanschrift Privatanschrift als Korrespondenzadresse.

Ich möchte **Mitglied** werden.

Den Jahresbeitrag in Höhe von 30,- Euro jährlich
überweise ich

jährlich

halbjährlich

auf das Konto des Freundeskreises

Kontonummer: 185 639 BLZ: 210 602 37

Ev. Darlehensgenossenschaft

Ich möchte (zusätzlich) eine **Geldspende** zugunsten des Vereins leisten

Ich bitte den **Jahresbeitrag** in Höhe von _____ Euro von meinem Konto abzubuchen

Ich bitte die **Geldspende** in Höhe von _____ Euro von meinem Konto abzubuchen

Kontoinhaber _____

Bank/BLZ/Kto. _____

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung:

Ja Nein

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Mitgliedsantrag bitte an oben stehende Adresse schicken oder faxen.