

SCHUTZGEMEINSCHAFT ALT BAMBERG e. V.
Schillerplatz 9

96047 Bamberg



GEMEINNÜTZIGE VEREINIGUNG ZUM SCHUTZE BAMBERGER KULTURDENKMALE

MITGLIEDSANTRAG

Name _____ Geb.-Datum _____

Vorname _____
(Bei Ehepartnern bitte beide Vornamen angeben)

Beruf _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____ Email _____

Ich bezahle den Mitgliedsjahresbeitrag von

Einzelmitglied: 30,-- €

Familie/Unternehmen: 35,-- €

auf unten stehendes Konto:

Bankverbindung Schutzgemeinschaft Alt Bamberg e. V.
Sparkasse Bamberg
IBAN: DE33 7705 0000 0220 3735 83

Ermäßigung für Studierende auf Antrag

oder:

Der Mitgliedsbeitrag soll im praktischen **Lastschriftverfahren**
von meinem Konto einbezogen werden (jederzeit widerrufbar):

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Bank _____

Darüber hinaus bin ich bereit, eine Spende von _____ € zu leisten.

Gleichzeitig mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, zur Erhaltung
der Kulturgüter Bambergs nach besten Kräften beizutragen.

Bamberg, _____ Unterschrift _____