

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Bitte per Post zurück.

Freunde und Förderer des
Zentrums für Zeithistorische Forschung e. V.
Am Neuen Markt 1
14467 Potsdam

Frau Herr Titel

.....
Nachname, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ / Wohnort

.....
E-Mail

.....
Telefon

.....
Beruf / Funktion

.....
ggf. Institution

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

**FREUNDE &
FÖRDERER**
des Zentrums für
Zeithistorische Forschung
Potsdam

Art der Mitgliedschaft / Förderung

Einzelmitglied
mind. 50,00 Euro pro Jahr

Ehepaar / Lebenspartnerschaft
mind. 80,00 Euro pro Jahr

Studierende / Promovierende
mind. 15,00 Euro pro Jahr

Institutionelle Mitglieder
mind. 250,00 Euro pro Jahr

einmalige Spende
.....

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Zentrums für Zeithistorische Forschung e. V., Am Neuen Markt 1, 14467 Potsdam. Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrags für den Verein der Freunde und Förderer des ZZF zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen:

.....
Kontoinhaber / -in

.....
Bank

.....
IBAN

.....
BIC

Ich überweise meinen Beitrag auf das Konto des Vereins der Freunde und Förderer des Zentrums für Zeithistorische Forschung e. V.: Deutsche Bank Potsdam
BIC DEUTDE33HAN30 IBAN DE05 1207 0024 0300 2995 00