



Carl Rudolph Bromme Gesellschaft Leipzig e.V.

Beitrittserklärung

Ich möchte/Wir möchten die Aufgaben und Ziele der Carl Rudolph Bromme Gesellschaft Leipzig e.V.
Menckestraße 17, 04155 Leipzig, unterstützen und beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft.

Mit der Veröffentlichung meines Namens / Unternehmens als Mitglied der
Carl Rudolph Bromme Gesellschaft Leipzig e.V. bin ich einverstanden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

- | | |
|---|------------|
| - für Einzelmitglieder | 50.- Euro |
| - für Verbände, Vereine, Organisationen und anderen juristischen Personen | 100.- Euro |

Name, Vorname: _____ Geb. _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Nach Erhalt der Mitgliedschaftsbestätigung zahle ich den fälligen Betrag für das laufende Jahr auf das Konto
der Carl Rudolph Bromme Gesellschaft Leipzig bei der Sparkasse Leipzig.

IBAN: DE34 8605 5592 1090 1383 65

BIC: WELADE8LXXX

Ort, _____ Datum, _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung (optional)

Hiermit ermächtige ich die Carl Rudolph Bromme Gesellschaft Leipzig e.V. einmal im Jahr von
meinem Konto den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro abzubuchen.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bitte drucken Sie sich das Formular aus und senden es per Post an oben angegebene Adresse)

Ansprechpartner: Joachim Kaiser (1. Vorsitzender), Menckestraße 17, 04155 Leipzig, Tel.: 0341 2118928