

Hiermit beantrage ich verbindlich meine Fördermitgliedschaft im Förderverein Stechlin-Institut.

Ich kenne und akzeptiere die geltende Satzung. Ich stimme der jährlichen Beitragszahlung von

250 € zu.
70 €
7 €

GLS Bank
IBAN: DE13 4306 0967 1152 0626 00
BIC: GENODEM1GLS

Name und Anschrift des Mitglieds:

- 1. Vorname.....
- 2. Name.....
- 3. Titel.....
- 4. Institution.....
- 5. Anschrift.....
.....
- 6. E-mail.....
- 7. Telefon.....

Datum, Signatur,
oder Unterschrift*

* Unterschrift bitte postalisch an den Förderverein senden