

An den
Arbeitskreis für Intergenerationelle Folgen
des Holocaust, ehem. PAKH e.V.
Limburger Str. 12
50672 Köln

Anmeldeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

Arbeitskreis für Intergenerationelle Folgen des Holocaust, ehem. PAKH e.V.
Fon . 0221/25 79 917;
e-mail: contact@pakh.de

.....
(Name, Vorname) (Geb.-Datum)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Ort)

.....
(Fon, Fax, e-mail)

Ich bin bereit zur Zahlung eines

Jahresbeitrags von €
Mindestbetrag 46 €, ermäßigter Beitrag auf Antrag

Familienangehörige, Schüler, Studenten 23.- €

Institutions-/Firmenmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von €

Ich bin einverstanden, daß der Beitrag von meinem Konto eingezogen wird:

.....
(Konto-Nr.) (BLZ)

.....
(Kreditinstitut)

Zahlungsweise:

jährlich halbjährlich vierteljährlich

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)