

An den
Arbeitskreis für intergenerationelle Folgen
des Holocaust, ehem. PAKH e.V.
Spichernstr. 40
50672 Köln

A n m e l d e a n t r a g

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

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

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

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Ort)

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

Ich bin bereit zur Zahlung eines

Jahresbeitrags von €
Mindestbetrag 50 €, ermäßigter Beitrag auf Antrag

Familienangehörige, Schüler, Studenten 25.- €

Institutions-/Firmenmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von €

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

.....
(IBAN)

.....
(Kreditinstitut)

Zahlungsweise:

jährlich halbjährlich vierteljährlich

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