



# HUMBOLDTIANA

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
**HUMBOLDTIANA SCHWEINFURT e.V.** als

- |                                                         |                     |        |
|---------------------------------------------------------|---------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied                 | Jahresbeitrag mind. | € 20.- |
| <input type="checkbox"/> Juristische Person             | Jahresbeitrag mind. | € 50.- |
| <input type="checkbox"/> Student(in) / Auszubildende(r) | Jahresbeitrag mind. | € 10.- |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gleichzeitig ermächtige ich die HUMBOLDTIANA bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von € ..... mittels Lastschrift von meinem Bankkonto abzubuchen.

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

---

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
--------------------	----------

---

Tel.-Nr.	E-Mail	Abiturjahrgang/ Schulaustritt
----------	--------	----------------------------------

---

Kontonummer	Bankleitzahl
-------------	--------------

---

Kurzbezeichnung und Ort des Geldinstituts

---

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Diese Erklärung bitte ausgefüllt und unterschrieben an eine der Kontaktadressen senden.