



An die Schriftführerin der FGG

Frau  
Waltraut Müller  
Kurfürstenstr. 7A  
  
12105 Berlin

***Beitrittserklärung:***

*Name:*

---

*Anschrift:*

---

---

*Geburtsdatum:*

---

*Beruf:*

---

*Telefon / Telefax:*

---

*e-mail / Internet:*

---

*Forschungsgebiet / Familiennamen / Orte:*

---

---

---

---

*Vorstehende Angaben werden für unser Mitgliederverzeichnis und den  
Versand unserer schriftlichen Informationen benötigt.*

*Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Forschungsgruppe Grafschaft Glatz:*

*Datum:*

*Unterschrift:*

---

*Wir bitten zudem um Unterzeichnung unserer Lastschriftermächtigung. Damit wird zur Vereinfachung der Mitgliederorganisation der jeweils gültige Jahresbeitrag dem Konto der FGG gutgeschrieben - Herzlichen Dank.*



An den Schatzmeister der FGG

Herr  
Dr. med. Dag-Daniel Dittert  
Grassegger Str. 11

D-50737 Köln

***Einzugsermächtigung:***

*Hiermit ermächtige ich,*

*Name:* \_\_\_\_\_

*Anschrift:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*die Forschungsgruppe Grafschaft Glatz widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto*

*Bank:* \_\_\_\_\_

*Bankleitzahl:* \_\_\_\_\_

*Kontonummer:* \_\_\_\_\_

*IBAN/ BIC (bei Auslandskonten):* \_\_\_\_\_

*bei Fälligkeit durch Lastschrift abzubuchen.*

*Ich stimme zu, den Jahresbeitrag von derzeit 26,- Euro in Form einer Spende auf gesamt \_\_\_\_\_ Euro zu erhöhen.*

*Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Etwaige Stornogebühren gehen zu Lasten des Mitglieds.*

*Ort, Datum:* \_\_\_\_\_ *Unterschrift:* \_\_\_\_\_