

Karl-Wilhelm-Heyse-Gesellschaft
Oldenburger Freunde der Antike

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail (für Newsletter-Bezug): _____

- Mitglied (Jahresbeitrag: 50,00 Euro)
- Fördermitglied (Jahresbeitrag: _____ Euro)
- Schüler/Student/Arbeitsloser (Bescheinigung beifügen, Jahresbeitrag: 5,00 Euro)

Ich stimme dem Einzug des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto zu:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte einsenden an:
Karl-Wilhelm-Heyse-Gesellschaft, z. Hd. Prof. Dr. Michael Sommer
Carl von Ossietzky Universität Oldenburg, Fakultät IV, Institut für Geschichte
Ammerländer Heerstr. 114-118, 26111 Oldenburg