

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied der Freiburger Freunde der Antike werden möchte.

Name:.....

Vorname: .....

Titel: .....

Strasse: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

Email: .....

Den Mitgliedsbeitrag von 10 Euro werde ich jeweils zu Anfang des Jahres auf das Konto der  
Vereinigung überweisen: Deutsche Bank Freiburg, Kto. 0243477, BLZ 68070024

.....

(Datum, Unterschrift)