

## Bitte ausdrucken, ausfüllen und uns zusenden

Institution: \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

An den  
Friedrich-Bödecker-Kreis für Thüringen e.V.  
Magdeburger Allee 4  
99086 Erfurt

## Beitrittserklärung

Ich wünsche, Mitglied im Verein „Friedrich-Bödecker-Kreis für Thüringen e.V.“ zu werden.

Den Mitgliedsbeitrag

Privat = 30 Euro/Jahr

Andere (z. B. Institutionen) = 50 Euro/Jahr

in Höhe von jährlich \_\_\_\_\_ Euro begleiche ich

per Überweisung.

per Lastschrift.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_