



Mitgliedschaftsantrag

Ich will persönliches Mitglied der Lichtwark-Gesellschaft e.V. werden:

Name _____

Vorname _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ / _____

Tel. / Fax _____ / _____

eMail _____

Der Beitrag, der zur Zeit jährlich € 60.- beträgt, wird nach Erhalt der Aufnahmebestätigung fällig. Ich zahle per

per Überweisung

per Lastschrift

Bankinstitut _____

BLZ _____

Kontonummer _____

Datum / Unterschrift _____ / _____