

Wilhelm-Furtwängler-Gesellschaft e. V. z. Hd. des 1. Vorsitzenden Dr. Helge Grünewald Stephanstraße 26 10559 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft in der WFG

| Ich bitt | e um Aufnahme in die Wilhelm-Furtwängler-Gesellschaft (WFG). |
|----------|---|
| Ich ver | pflichte mich zur regelmäßigen Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von |
| [] | 50 €für die Einzelmitgliedschaft |
| [] | 70 €für eine Partner/innen oder Familienmitgliedschaft |
| [] | 25 €für Studierende, Auszubildende, Schüler/innen |
| jeweils | bis Ende Januar eines neuen Jahres auf das Konto der WFG: |
| | IBAN DE 78 1001 0010 0418 0511 06 BIC PBNKDEFFXXX |
| (Name | nme zu, dass die WFG meine für ihre Arbeit erforderlichen personenbezogenen Daten , Adresse, Telefon, E-Mail, Zahlungseingänge) in ihren Unterlagen und auf PC speichert itzt. Sie sind nur dem Vorstand zugänglich und werden nicht an Dritte weitergegeben. |
| Name | Vorname |
| Adress | se |
| Datum | Unterschrift |
| | |