BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Friedrich-Spee-Akademie e.V., Berlin

Name:_____

Vorname:_____

geb. am:_____ in_____

Staatsangehörigkeit:_____

Wohnort:_____ Straße / Haus-Nr._____

PLZ:_____ Ort:_____

Tel._____ Fax:_____

Den Betrag von Euro **5,- als einmalige Aufnahmegebühr** und den **Jahresbeitrag von Euro 10,-** überweise ich auf das Konto der Friedrich-Spee-Akademie e.V. bei der

Postbank Leipzig
BLZ 860 100 90
Konto Nr. 603 372 900

_____, den_____

_____
(Unterschrift)

Friedrich-Spee-Akademie e.V. • Luisenstraße 11a • 12209 Berlin • Geschäftszeit: Dienstags 10-12 Uhr
Tel. 030-23 00 41 62 • Fax: 030-262 19 90 • (außerhalb der Geschäftszeit: Tel. 030-262 20 97)
E-Mail: info@spee-akademie.de • www.spee-akademie.de
Bankverbindung: Postbank Leipzig • BLZ 860 100 90 • Kto.Nr. 603 372 900