

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT/APPLICATION FOR MEMBERSHIP
Bitte schicken Sie diesen Antrag an/Please post this completed form to:
Internationale Fasch-Gesellschaft e. V. Zerbst, PF 11 13, 39251 Zerbst/Anhalt, Germany

Ich möchte Mitglied bei der Internationalen Fasch-Gesellschaft e.V. werden/*I would like to become a member of the International Fasch Society:*

Name, Vorname/*full name:*

Geb.-Datum/*birth date:*

Adresse/*postal address:*

E-mail:

Jährliche Mitgliedsbeiträge/Annual membership fees (in Euros) - Zutreffendes bitte ankreuzen/please check the appropriate box:

- Für Erwerbstätige/individuals in part- and full-time employment: 25 €
- Für Ehepaare/couples: 40 €
- Für Ermäßigungsberechtigte (Rentner, Schüler/Studierende, Auszubildende, Wehr- und Ersatzdienstleistende, Erwerbslose, Schwerbehinderte)/*Persons eligible for a reduced fee (grade school and university students, persons involved in compulsory military service/alternative services; the unemployed; the severely handicapped).* Ein dementsprechender Nachweis ist diesem Antrag beizufügen/ proof of status is required. 10 €

Jährliche Mitgliedsbeiträge für Institutionen und Förderer/Annual membership fees for institutions and sponsors (in Euros): 30 €

Einzugsermächtigung/Direct debit authorization:

Bitte beachten Sie/please note: Nur für Bankkunden in Europa/*only an option for account holders in Europe. If you bank outside Europe, please contact your financial institution directly to discuss your options; you are responsible for any related costs incurred. We do not accept credit card or personal cheques, but it is possible to pay cash in person at the IFG headquarters (Wiekhaus, Breitestein 74A, Zerbst/Anhalt).*

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag jährlich zum 30.06. eines jeden Jahres von meinem Konto/*I hereby agree to annual IFG dues being debited directly from my account on 30 June of every year:*

Konto-Inhaber/*account holder:*

Konto-Nr./*account no:*

BLZ/Bank transit code:

Kreditinstitut/*financial institution:*

bis zum schriftlichen Widerruf abgebucht wird/*until revoked in writing.*

Bitte beachten Sie/please note: Über die Aufnahme entscheidet das Präsidium./*The Executive Board approves membership applications.*

Datum/*date*

Unterschrift/*signature*