

Bitte faxen Sie die vollständig ausgefüllte Beitrittsklärung an **093 25 / 6 01 26**  
oder schicken Sie diese per E-Mail an **kontakt@fraenkischegeschichte.de**  
oder per Post an:

**Gesellschaft für Fränkische Geschichte e. V.**  
Geschäftstelle – Herr Schuster  
Im Herrengarten 7  
97355 Castell

**BEITRITTSERKLÄRUNG**  
**ZUR**  
**GESELLSCHAFT FÜR FRÄNKISCHE GESCHICHTE e. V.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Akad.-Grad, Titel: \_\_\_\_\_

Beruf, Funktion: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße/Hs.-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

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

Fon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, wenn mein Name und Wohnort auf der Webseite der Gesellschaft veröffentlicht werden:  **JA**

Hiermit erkläre ich **zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt** zur GESELLSCHAFT FÜR FRÄNKISCHE GESCHICHTE e. V.

als „**Patron**“ mit einem jährlichen Beitrag von Euro \_\_\_\_\_  
(Mindestbeitrag z. Zt. € 50,00)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94ZZZ00000592014**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (*wird separat mitgeteilt*)

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für fränkische Geschichte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für fränkische Geschichte gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hs.Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_