

**Anmeldung**

**Mitgliedsnr.....**

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden es unterschrieben an die unten folgende Adresse.

Fabl e.V.

c/o Frau Bärbel-Regine Steinmetz  
Klosterstr. 7  
38300 Wolfenbüttel

*Beitrittserklärung*

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Verein "Freunde der Archäologie im Braunschweiger Land" e.V. ab dem heutigen Datum und verpflichte mich zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrages in Höhe von \_\_\_\_\_€ pro Jahr. (Freiwilliger Beitrag durch das Mitglied bestimmt, mindestens jedoch: 10 €/Jahr)

Der Betrag wird mit dem Eintrittsdatum fällig und gilt für das Kalenderjahr 200... .

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ein Austritt durch schriftliche Kündigung zum Ende des Geschäftsjahres zu erfolgen hat, wobei die Kündigung spätestens 3 Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres dem Vorstand zugehen muss.

Vor- und Zuname .....

Strasse, PLZ, Ort .....

Telefon-Nr. .... / ..... e-mail .....

....., den .....

Unterschrift

Bankverbindung: NORD/LB KtoNr. 1 047 174 (BLZ 250 500 00)