

INSTITUT FÜR BANKHISTORISCHE FORSCHUNG E.V.
Friedrichstraße 10-12 • D-60323 Frankfurt am Main
Tel. 069-6314167 • Fax 069-6311134 • info@ibf-frankfurt.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Institut / Unternehmen

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Persönliche Mitgliedschaft

Vor- u. Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag für Kreditinstitute ist, angelehnt an die jeweilige Bilanzsumme, variabel. Auf Anfrage teilen wir Ihnen den genauen Betrag gerne mit. Persönliche Mitglieder zahlen einen Jahresbeitrag von € 52,-.

Wir bitten, den Jahresbeitrag bis zum 30. Juni auf das Konto Nr. 900 429 400 des Instituts für bankhistorische Forschung e.V. bei der Commerzbank vormals Dresdner Bank (Frankfurt am Main) (BLZ 500 800 00) zu überweisen. Eine Spendenbescheinigung stellen wir nach Zahlungseingang umgehend aus.

Die Mitgliedschaft kann unter Wahrung einer vierteljährlichen Frist schriftlich zum 31. Dezember gekündigt werden.

Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir die obengenannten Bedingungen an und beantrage/n die Mitgliedschaft im Institut für bankhistorische Forschung e.V. zum _____.

Ort, Datum

Unterschrift