

# >>> ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

## >>> MITGLIEDSCHAFT EINES INSTITUTS / UNTERNEHMENS

Name:

Straße:

PLZ:  Ort:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

## >>> PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

Name:

Straße:

PLZ:  Ort:

Beruf:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Der Mindestjahresbeitrag für institutionelle Mitglieder beträgt € 1.000,-. Persönliche Mitglieder zahlen einen Jahresbeitrag von € 52,-. Wir bitten, den Jahresbeitrag bis zum 30. Juni auf das Konto des Instituts für Bank- und Finanzgeschichte e.V. bei der Commerzbank, Frankfurt am Main (IBAN: DE81 5008 0000 0900 4294 00, BIC: DRESDEFFXXX) 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 sowie die Datenschutzerklärung des Instituts<sup>(\*)</sup> an und beantrage/n die Mitgliedschaft im Institut für Bank- und Finanzgeschichte e.V. zum

Ort: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Unterschrift: <input type="text"/>
---------------------------	-----------------------------	------------------------------------

(\*) Die Datenschutzerklärung des IBF finden Sie auf den Internetseiten unseres Instituts: [www.ibf-frankfurt.de](http://www.ibf-frankfurt.de).