

Internationale Leopold Mozart Gesellschaft e.V.

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied in der
Internationalen Leopold Mozart Gesellschaft e.V. (ILMG) werden

Name

Vorname

Beruf

Anschrift

(Straße, Hausnummer)

.....
(Postleitzahl, Ort)

Tel. / Fax / E-Mail

Institution

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 25,-

Meine Mitgliedschaft soll (bitte ankreuzen)

im laufenden Kalenderjahr beginnen – erst im kommenden Kalenderjahr begin-
nen

Ich ermächtige die ILMG hiermit (nur für Mitglieder innerhalb der EU),
den Mitgliedsbeitrag künftig jeweils zu Jahresbeginn von meinem Konto abzubuchen

Konto Nr.

bei (Bank)

BLZ

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Geschäftsstelle der ILMG: c/o Prof. Dr. Marianne Danckwardt, Eibenweg 1b, D-82194 Gröbenzell
Tel.: 0049-(0)-8142-8793, E-Mail: marianne.danckwardt@phil.uni-augsburg.de
Bankverbindung: Stadtparkasse Augsburg (BLZ 720 500 00), Konto 810011080
IBAN: DE 39 7205 0000 0810 0110 80, SWIFT-BIC AUGSDE77