

*W*ir bitten Sie, zu erwägen, ob Sie Mitglied der Lessing-Akademie werden möchten. Sie sind uns sehr willkommen.

Hiermit erkläre ich meinen Wunsch, Mitglied der Lessing-Akademie zu werden.

Mein Jahresbeitrag beträgt: 40,- €

(Studierende und Erwerbslose): 20,- €

(Ehepaare/Lebenspartnerschaften): 50,- €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anschrift:

Name:

Vorname:

Namenszusatz:

Geburtsdatum (fakultativ):

Adresse:

Wohnort:

Telephon:

Fax-Nr.:

E-mail:

.....
(Datum, Unterschrift)

Mit einer **Einzugsermächtigung** des Jahresbeitrages würden Sie uns die Arbeit sehr erleichtern.

Da ab dem 1. Februar 2014 das neue Einzugsverfahren **SEPA** gesetzlich Pflicht ist, möchten wir Sie bitten, das beiliegende Formular vollständig auszufüllen und zusammen mit Ihrem Mitgliedsantrag der Geschäftsstelle zukommen zu lassen.

Der fällige Jahresbeitrag wird dann am ersten Werktag des Monats März mit einer SEPA-Lastschrift zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000249962 bis auf Widerruf von Ihrem Konto abgezogen.