

## **Beitrittserklärung**

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

.....€ (mind. 250 €) Institutionen und Firmen

.....€ (mind. 50 €) Einzelpersonen und juristische  
Personen

.....€ (mind. 25 €) Rentner, Schüler, Studenten bis 27  
Jahre, AiP / SiP (gegen Nachweis)

..... Name / Firma

..... Straße, Hausnr.

..... PLZ, Ort

..... E-Mail

..... Geburtsdatum

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein Architekturschaufenster  
e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten  
meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

..... Bank

..... IBAN

..... Datum, Unterschrift