

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen des Walter-Bremer-Instituts Solingen (PTA-Lehranstalt)

Name, Vorname: _____

Berufsbezeichnung, Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

....., den..... Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag beträt pro Jahr

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Apotheker/innen | 75,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> PTAs | 15,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Lehrgangsteilnehmer/innen | 15,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Freunde und Förderer | 75,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Juristische Personen | 500,-- Euro |

Spendenquittungen können auf Wunsch ausgestellt werden

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein, den Jahresbeitrag von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name Kto.-Inhaber.....IBAN-Nr.....

Name der Bank.....BIC-Nr.....

Unterschrift:

- Spendenquittung erwünscht

Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen des Walter-Bremer-Instituts Solingen
Postadresse: Burgstraße 65 (im FLBK), 42655 Solingen, Tel. 0212-2331300

Vorsitzender: Andreas Erlbeck
Stellvertreter: Jürgen Friedland
Schriftführer: Hans Joachim Marten
Schatzmeister: Marlene Langenberg-Nüsser
Beisitzer: Uwe Jockel

Bankverbindung:
Deutsche Apotheker- und
Ärztebank Wuppertal
IBAN DE70 300606010005157358
BIC DAAEDEDXXX