

Beitrittserklärung

Vorsitzender: Christian Schuldt
Rostocker Straße 25a
01109 Dresden



AHSC zu Dresden

Name: _____

Vorname: _____

Titel/Beruf: _____

Corps rec.: _____

Geburtsdatum _____

Anschrift privat: _____

E-Mail privat: _____

Telefon privat: _____

Mobil privat: _____

Anschrift dienstl.: _____

E-Mail dienstl.: _____

Telefon dienstl.: _____

Mobil dienstl.: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den AHSC zu Dresden. Die Satzung des AHSC zu Dresden habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige diese hiermit.

Den Jahresbeitrag von zur Zeit 30,00 € überweise ich bei Aufnahme sofort, danach jährlich jeweils bis zum 15. Januar auf das nachstehende Konto:

Altherrenvereinigung AHSC zu Dresden
IBAN: DE29 8505 0300 3200 0730 38
BIC: OSDD DE 81 XXX
Ostsächsische Sparkasse Dresden

Mit der Speicherung meiner Daten zu internen Zwecken sowie der Veröffentlichung meiner Daten im AHSC-Verzeichnis bin ich einverstanden.

_____, den _____