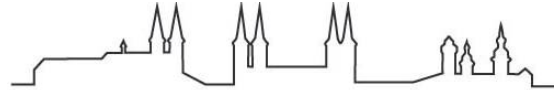


SCHUTZGEMEINSCHAFT ALT BAMBERG e. V.  
Schillerplatz 9

96047 Bamberg



GEMEINNÜTZIGE VEREINIGUNG ZUM SCHUTZE BAMBERGER KULTURDENKMALE

## MITGLIEDSANTRAG

Name \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_  
(Bei Ehepartnern bitte beide Vornamen angeben)

Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich bezahle den Mitgliedsjahresbeitrag von

**Einzelmitglied: 20,-- €**

**Familie/Unternehmen: 25,-- €**

auf unten stehendes Konto:

Bankverbindung Schutzgemeinschaft Alt Bamberg e. V.  
Sparkasse Bamberg  
Konto-Nr. 220 373 583  
BLZ 770 500 00

**oder:**

Der Mitgliedsbeitrag soll im praktischen **Lastschriftverfahren**  
von meinem Konto einbezogen werden (jederzeit widerrufbar):

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Darüber hinaus bin ich bereit, eine Spende von \_\_\_\_\_ € zu leisten.

Gleichzeitig mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, zur Erhaltung  
der Kulturgüter Bambergs nach besten Kräften beizutragen.

Bamberg, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_