

An den
Deutschen Altphilologenverband
Dr. Marion Clausen
per Mail:
marion.clausen[at]gmail.com

Beitrittserklärung:

Ich möchte dem Landesverband Hessen im DAV beitreten

Nachname:	_____	ggf. Dienststelle:	_____
Vorname:	_____		
Geb.-Dat.:	_____	Unterrichtsfächer:	_____
Titel:	_____		
Amtsbez.:	_____	ggf. Funktion:	_____
<i>Privatadresse:</i>			
Straße:	_____	Fon:	_____
PLZ:	_____	Fax:	_____
Ort:	_____	E-Mail:	_____

(ggf. abtrennen oder durchstreichen)



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Landesverband Hessen im Deutschen Altphilologenverband, den jährlichen Beitrag in Höhe von derzeit Euro 20 (Studierende, Referendare Euro 10) von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen:

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC (nur Ausland):

Ort, Datum

Unterschrift.....