



Aufnahmeantrag in den Thüringer Altphilologenverband

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Thüringer Landesverband des Deutschen Altphilologenverbandes.

Nachname*:

Vorname*:

Amt / Titel:

Anschrift*:

PLZ:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

Institution/Dienststelle:

Fächer:

Beitragskategorie*:

(Student, Referendar,
Lehrer, arbeitsloser Lehrer,
Pensionär)

E-Mail-Adresse*:

Beitrag und Bankver-
bindung:

Der jährliche Beitrag beträgt **25 Euro** (ermäßigt **12 Euro**) (Beschluss der Mitgliederversammlung vom 23.11.2019). Bankverbindung: Thüringer Altphilologenverband
DE39 8204 0000 0251 6466 00

alternativ:
Lastschriftverfahren

Ich möchte bis auf Widerruf am Einzugsverfahren des ThAV teilnehmen und ermächtige den Verband, meinen Beitrag einmal jährlich einzuziehen:

IBAN:

Datum und Unterschrift*

*Nutzen Sie bitte die
Funktion "Ausfüllen und
unterschreiben" oder
eine digitale Signatur.*