

# JA,

ich schätze Aphorismen und trete dem  
Förderverein des Deutschen Aphorismus-Archivs e.V. (DAphA) bei.

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße / Nr. ....

PLZ / Ort .....

Telefon / Fax .....

Email .....

Beruf .....

## Ich beantrage die Mitgliedschaft

mit einem jährlichen Beitrag von ..... €

(mindestens 48 €)

mit ermäßigtem jährlichen Beitrag von ..... €

(mindestens 24 € für Lebenspartner/in, Schüler/in, Stud., Arbeitsl., Sozialh., Rentner/in)

und/oder unterstütze den Verein

mit einer einmaligen Spende von ..... €

Ich bin damit einverstanden, dass der **Förderverein DAphA** die jährlichen Beiträge und/oder die einmalige Spende zu Lasten des u.g. Kontos

Bank .....

BLZ .....

Kontonummer .....

Kontoinhaber/in .....

bis zum 31. März eines jeden Jahres bis auf Widerruf abbucht.

Ort / Datum .....

Unterschrift .....

Bitte die Anmeldung ausfüllen und entweder faxen (02324-6816129)  
oder per Post an den **Förderverein DAphA e.V.** senden  
oder persönlich dort abgeben.

BEITRITTSERKLÄRUNG