An das

**COLLEGIUM AEGYPTIUM**

Förderkreis des Instituts für Ägyptologie der LMU München e.V.

Katharina-von-Bora-Str. 10, 80333 München

Bankverbindung: Münchner Bank eG

*IBAN* DE87701900000000301710

*BIC* GENODEF1M01

Gläubiger-Identifikation: DE92CAE00000575560

Ich trete dem **COLLEGIUM AEGYPTIUM** bei:

Name: ........................................................................

Vorname: ....................................................................

Straße: .........................................................................

PLZ, Ort: .....................................................................

Telefon: ........................................................................

E-Mail: .........................................................................

Ich bin mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

O EUR 60,-

O EUR 30,- (ermäßigter Beitrag)

O EUR ................... (freiwillig höherer Beitrag)

einverstanden.

Bitte ankreuzen: Lastschrift oder Überweisung

**O Lastschriftmandat**

Ich ermächtige das Collegium Aegyptium, die Zahlungen

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut: .................................................................

Ort: ................................................................................

*IBAN* DE........................................................................

*BIC* .............................................................................

**O Zahlung per Überweisung**

Ich kann mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum

Jahresende aus dem Verein austreten. Ich bin mit der

elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden.

Nähere Informationen hierzu entnehmen Sie bitte der

Datenschutzerklärung des Vereins (http://collegium-aegyptium.de/).

Ort, Datum: ....................................................................

Unterschrift: ...................................................................