



Förderverein Tsiganologische Forschung e.V.

c/o
Lauchstädter Str. 15
04229 Leipzig

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Tsiganologische Forschung:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag &
-ort (freiwillig): _____

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für das laufende Kalenderjahr und kann in den kommenden Jahren von meiner Seite durch die fortgesetzte Zahlung des Mitgliedsbeitrages verlängert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönliche Anschrift den anderen Mitgliedern zur Verfügung gestellt wird.

Datum und Unterschrift: _____

Den Mitgliedsbeitrag von derzeit € 15,- überweise ich jährlich oder richte einen Dauerauftrag ein für folgendes Konto:

FTF e.V.
Volksbank Leipzig
Konto-Nr.: 307 880 024
BLZ: 860 956 04

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und gelesen.

Kontakt:
Förderverein Tsiganologische Forschung e.V.
<http://www.uni-leipzig.de/~ftf/>

Stand: Oktober 2009

