

Ihre Beitrittserklärung können Sie per Post
oder E-Mail schicken an:

www.arsscribendi.de

Email: geschaeftsstelle@arsscribendi.eu

Geschäftsstelle Ars Scribendi

c/o Claudia Richter
Hoher Rain 31

88069 Tett nang

Mitgliedsantrag

Für Einzelpersonen:

- Ich möchte Mitglied bei **Ars Scribendi**
werden. **Der Jahresbeitrag beträgt 50 €**
(bei Versand ins Ausland zzgl. 10 €).

Ab zwei Personen:

- Wir möchten Mitglieder bei **Ars Scribendi**
werden. **Der Familien-Jahresbeitrag beträgt**
60 € (bei Versand ins Ausland zzgl. 10 €).

Spenden sind uns stets willkommen, Spendenquittungen können ausgestellt werden.

Unabhängig vom Beitritts- oder Bestelldatum erhalten Sie alle drei Ausgaben der Zeitschrift des
laufenden Kalenderjahres.

Name, Vorname: _____ Geburtstag: _____

Beruf (freiwillige Angabe): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____ Land _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Kalligraphisch tätig: ja / nein

- Ich verpflichte mich, den Beitrag jährlich bis zum 31. März per Dauerauftrag oder Überweisung
an **Ars Scribendi e. V. , Sparkasse Aachen, IBAN: DE91 3905 0000 0020 0240 14,**
BIC: AACSD33 zu bezahlen.

Datum / Unterschrift _____

Ars Scribendi habe ich kennen gelernt durch:

- Empfehlung Internet Kursteilnahme Anderes: _____

Wir veröffentlichen eine Mitgliederliste, um unseren Mitgliedern zu ermöglichen, miteinander Kontakt aufzunehmen.
Eine weitergehende oder kommerzielle Nutzung dieser Daten ist **nicht** gestattet. Wenn Sie mit der Veröffentlichung
Ihrer Daten in der Mitgliederliste **nicht** einverstanden sind, kreuzen Sie bitte hier an:

Die Kündigungsfrist beträgt jeweils drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres. Solange keine schriftliche Kündigung
eingeht, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch.