

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Ich möchte dem Kreis der Freunde und Förderer der Lutherischen Theologischen Hochschule Oberursel e. V. beitreten! (Mitgliedsbeitrag 24 EUR pro Jahr / zusätzliche Spenden willkommen!)

Ich zahle insgesamt (EUR): _____

☐ monatlich ☐ halbjährlich ☐ pro Jahr ab dem: _____ (bitte Datum eintragen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ggf. Zuordnung zur Familie: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kreis der Freunde und Förderer der Lutherischen Theologischen Hochschule Oberursel e. V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag und ggf. die zusätzliche Spende von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(wenn abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurück senden an:

Kreis der Freunde und Förderer der LThH e. V.
Altkönigstr. 150
61440 Oberursel

Oder als PDF per E-Mail an: freundeskreis@lthh-oberursel.de

