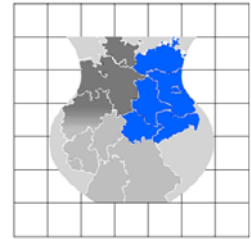


# MITTEL- UND OSTDEUTSCHER VERBAND FÜR ALTERTUMSFORSCHUNG e. V.



Mittel- und Ostdeutscher Verband  
für Altertumsforschung  
c/o Landesamt für Kultur und Denkmalpflege  
Schloßstraße 8

17235 Neustrelitz

## Aufnahmeantrag

Ich möchte dem Mittel- und Ostdeutschen Verband für Altertumsforschung e. V. persönlich beitreten. Mir ist bekannt, dass Voraussetzung für eine persönliche Mitgliedschaft ein mit mindestens Diplom, Magister, Bachelor, Master abgeschlossenes Studium ist. Die Satzung des Verbandes und die Datenschutzerklärung sind mir unter [www.mova-online.de](http://www.mova-online.de) bekannt gegeben.

Der Beitritt soll mit Wirkung vom 01. Januar 20\_\_\_\_\_ erfolgen.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tätigkeit/Beruf \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

.....  
Ort/Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift zum Beitritt

Ich ermächtige den Mittel- und Ostdeutschen Verband für Altertumsforschung e. V. hiermit widerruflich, meinen Jahresbeitrag in Höhe von zurzeit **15,00 Euro** jeweils zum 20. Februar mittels Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat) von meinem nachstehend genannten Konto abbuchen zu lassen.

Bank/Sparkasse \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

.....  
Ort/Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift zur Einzugsermächtigung

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000341518

Bitte nicht ausfüllen

Mitgl.-Nr. \_\_\_\_\_