

# Arbeitskreis für Vergleichende Mythologie e. V.

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage, in den Arbeitskreis für Vergleichende Mythologie e. V. aufgenommen zu werden.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt EURO 25,-/ermäßigt 15,- pro Jahr und ist mit Aufnahme in den Verein fällig. Der Verein wird widerruflich ermächtigt, den Beitrag von folgendem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Oder:  
Ich zahle den Mitgliedsbeitrag bis zum 31.03. des jeweiligen Jahres auf das Konto des Vereins:  
IBAN: DE85 8605 5592 1100 1493 99 BIC: WELADE8LXXX (Sparkasse Leipzig).

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Jedes Mitglied erhält kostenlos die neueste Publikation der Schriftenreihe des Arbeitskreises.

Arbeitskreis für Vergleichende Mythologie e.V. , c/o Haus des Buches, Gerichtsweg 28,  
04103 Leipzig,  
Tel./Fax: 0341 9954164 E-Mail: [info@vergleichende-mythologie.de](mailto:info@vergleichende-mythologie.de)  
[www.vergleichende-mythologie.de](http://www.vergleichende-mythologie.de)