

Antrag auf Mitgliedschaft bei der Deutsch-Iberischen Gesellschaft

Name:..... Vorname:.....

Adresse:.....

Stadt:..... Tel.....

Beruf:.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Der Jahresbeitrag beträgt Euro 20.- (Zahlungsweise jährlich). Beitragsüberweisungen sind zu richten an:

Deutsch-Iberische Gesellschaft Würzburg, Kto. Nr. 42017905 bei der Sparkasse Mainfranken Würzburg (BLZ 790 500 00)