

- Ich bin an Archäologie interessiert. Bitte informieren Sie mich über die Angebote des Niedersächsischen Landesvereins für Urgeschichte.
- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Niedersächsischen Landesverein für Urgeschichte e. V. für das Geschäftsjahr 200 Mein Jahresbeitrag beträgt:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> als persönliches Mitglied € 30,00 | <input type="checkbox"/> als Schüler(in)/Student(in) € 15,00 | <input type="checkbox"/> als körperschaftliches Mitglied € 30,00 |
|--|--|--|

Ich bin widerruflich mit dem Einzug meines Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift einverstanden:

| | | |
|----------------|-----|-----------|
| Kreditinstitut | BLZ | Konto Nr. |
|----------------|-----|-----------|

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag zuzüglich einer Spende in Höhe von € auf

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Postbank Hannover Kto.Nr. 629-307 (BLZ 250 100 30) | <input type="checkbox"/> Nord/LB Kto.Nr. 101027043 (BLZ 250 500 00) |
|---|---|

Ort Datum Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass meine Anschrift im Rahmen des gesetzlichen Datenschutzes in die Anschriftenverwaltung des Landesvereins für dessen ausschließliche Zwecke aufgenommen wird.

Absender

Niedersächsischer Landesverein
für Urgeschichte e. V.
c/o Nds. Landesmuseum Hannover
Urgeschichtsabteilung
Willy-Brandt-Allee 5

30169 Hannover

Name
Straße
PLZ – Wohnort

Telefon/Fax
E-Mail

Beruf
Interessen
Geburtsdatum