



Bund katholischer deutscher Akademikerinnen (BkdA)

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden im
Bund katholischer deutscher Akademikerinnen

Name: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Strasse: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,00 Euro jährlich zuzüglich Beitrag für den Ortszirkel.
Der Beitrag ist steuerlich abzugsfähig und soll möglichst im 1. Quartal überwiesen
werden.

In diesem Betrag ist der Bezug der Mitteilungen/Veröffentlichungen sowie aller
Einladungen zu Veranstaltungen/Seminaren des BkdA enthalten.

Bitte zurücksenden an:

Geschäftsstelle BkdA, Habichtshöhe 13, 49401 Damme

Telefon: 05491-9755966 Fax: 05491-9755967

Bankverbindung: Pax-Bank Köln, Kto.-Nr. 219 790 15 (BLZ 370 601 93)
IBAN: DE78 3706 0193 0021 9790 15 BIC: GENODED1PAX

Ort, Datum:

Unterschrift:
