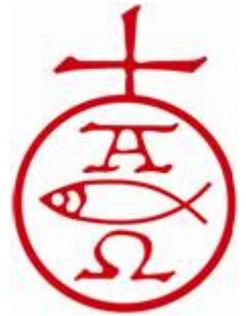


KAR

Katholischer Akademikerverband Ruhr e.V.



Ich bitte um Aufnahme in den Katholischen Akademikerverband Ruhr e.V.

Meine persönlichen Daten (*bitte in Blockschrift!*):

Herr / Frau
(Name) (Vorname)

Beruf / Titel

Geboren am.....in:

Wohnort:.....
(PLZ) (Ort) (Straße)

Telefon:.....
(privat) (dienstlich)

E-Mail.....

Pfarrei / Gemeinde

Zugehörigkeit zu anderen Verbänden.....

Geworben durch.....

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Jahresbeiträge:

Ich zahle (bitte X)

- | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------------------|
| • Korporative Mitgliedschaften | 80,00 € | <input type="checkbox"/> |
| • Einzelmitglieder und Ehepaare | 40,00 € | <input type="checkbox"/> |
| • Studenten bzw. ermäßigter Beitrag | 20,00 € | <input type="checkbox"/> |
| • Zusätzliche Spende pro Jahr: | | |

EUR

Der Vorstand

M.-L. Born mlfborn@t-online.de, M. Herforth Michael.Herforth@bahn.de; F. Kampmann franzkamp@web.de, Dr. H.-G. Kregel kregel@kregelmec.de, H. Wiechmann don.camillo.uv.@web.de

Kreditinstitut: Bank im Bistum Essen
IBAN: DE74 3606 0295 0012 0650 19
BIC: GENODED1BBE

Kontoinhaber: KAR e.V.
Geschäftsstelle KAR:
Priembergweg 132A; 45257 Essen