

MITGLIEDSFORMULAR



_____ Anrede	_____ Geburtsdatum
_____ Vorname	_____ Telefon privat
_____ Nachname	_____ Telefon geschäftlich
_____ Firma	_____ Fax privat
_____ Position	_____ Fax geschäftlich
_____ Branche	_____ Mobil
_____ Strasse/Haus Nr.	_____ eMail
_____ PLZ/Ort	_____ Internet
_____ Jahresbeitrag EUR	_____ Datum, Unterschrift

CAPITOL Freundeskreis e.V.
Waldhofstr. 2
68169 Mannheim

Fon 0621 / 40 17 14 - 0
Fax 0621 / 40 17 14 - 30
freundeskreis@capitol-mannheim.de
www.capitol-mannheim.de

1. Vorsitzender
Dr. Manfred Gau
Friedrichstraße 14
68199 Mannheim

2. Vorsitzender
Andreas Seufert
P 7, 19
68161 Mannheim

Kassenwart
Michael Schreiber

Schriftführerin
Alexandra Hepp

Geschäftsführer
Thorsten Riehle

Sekretariat
Daniela Drabold

Beisitzer
Andreas Horchheimer
Thomas Henne
Gerd Riehle

Bankverbindung
Volksbank Rhein-Neckar
BLZ 670 900 00
Konto 1600 1600

Mitgliedsbeiträge (Mindestbeiträge)

mindestens 25,- Euro/Jahr für Privatpersonen
mindestens 50,- Euro/Jahr für Vereine und Firmen bis 10 Mitarbeiter
mindestens 70,- Euro/Jahr für Firmen ab 10 Mitarbeiter
mindestens 90,- Euro/Jahr für Firmen ab 50 Mitarbeiter

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich eingezogen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bank

BLZ

Kontonummer

Unterschrift