



Freundeskreis
der Forschungsbibliothek Gotha e.V.

Schloss Friedenstein

99867 Gotha

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Freundeskreis der Forschungsbibliothek Gotha e.V.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Ort:

Beruf/ Tätigkeit*:

Telefon*: E-Mail*:

Datum: Unterschrift:

*Diese Angaben sind fakultativ.

Bankverbindung: Kreissparkasse Gotha

BLZ: 820 520 20

BIC: HELADEF1GTH

Kontonummer: 750 055 588

IBAN: DE77 8205 2020 0750 0555 88

Kennwort: Jahresbeitrag Freundeskreis

Vorsitzender: Dr. Wolfgang Steguweit

Tel.-Nr.: 0 36 21-30 80 24

Bankverbindung: Kreissparkasse Gotha

BIC: HELADEF1GTH

IBAN: DE77 8205 2020 0750 0555 88

info@freundeskreis-forschungsbibliothek-gotha.de

www.freundeskreis-forschungsbibliothek-gotha.de