

Förderverein
Deutsches Tuberkulose – Archiv e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Deutsches Tuberkulose-Archiv e.V. Ich bin bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 60,00 (€ 130,00 für juristische Personen) zu entrichten.

Adresse:

Datum _____ Unterschrift _____

Adresse: Förderverein Deutsches Tuberkulose-Archiv e.V.
c/o Dr.med. Robert Kropp, Liegnitzer Straße 5, D-36100 Petersberg
Tel.: 0049-(0)661-61955 * Fax: 0049-(0)661-64085 * E-Mail: dr.robert.kropp@gmx.de
Bankverbindung: Genossenschaftsbank Fulda (BLZ 530 601 80) Konto-Nummer 1158333