

BITTE DIESES FORMULAR AUSDRUCKEN, AUSFÜLLEN UND PER POST ODER GESCANNT PER E-MAIL AN:

**Wolfgang Falkner
INSTITUT FÜR ENGLISCHE PHILOLOGIE
UNIVERSITÄT MÜNCHEN
Schellingstraße 3/RG
D-80799 München**

Ja, ich möchte Mitglied von Anglumni^{LMU} werden.

.....,
(Name) (Vorname) (Beruf) (Jahr des Studienabschlusses)

.....
(Privatanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

.....
(Telefon) (Fax) (E-Mail)

.....
(Evtl. dienstliche Anschrift)

Aufnahme in Mailverteiler gewünscht
(Unterschrift)

Jahresbeitrag für Anglumni^{LMU} (bitte ankreuzen):

beitragsfrei (Studierende)

€ 15 (ReferendarInnen und Ehemalige, die derzeit nicht im Beruf stehen)

€ 30 (für Berufstätige)

€ (freiwilliger höherer Beitrag)

Für uns wäre es sehr hilfreich, wenn Sie für Ihren Beitrag eine Einzugsermächtigung erteilen. Ansonsten informieren wir Sie über unsere Bankverbindung und weitere Details.

Einzugsermächtigung für Anglumni^{LMU} -Jahresbeitrag

.....,
(Name Kontoinhaber/in) (Vorname)

.....
(IBAN) (BIC) (Kreditinstitut)

Betrag: €
(Ort, Datum) (Unterschrift)