

Ihre Beitrittserklärung können Sie per Post
oder E-Mail schicken an:

www.arsscribendi.de

Email: geschaeftsstelle@arsscribendi.eu

Geschäftsstelle Ars Scribendi

c/o Andrea Rohleder

Borner Str. 53e

41379 Brüggen

Mitgliedsantrag

Für Einzelpersonen:

☐ Ich möchte Mitglied bei **Ars Scribendi**
werden. **Der Jahresbeitrag beträgt 65 €.**

(bei Versand ins EU-Ausland zzgl. 10 €, ins Nicht-EU-
Ausland zzgl. 15 €)

Ab zwei Personen:

☐ Wir möchten Mitglieder bei **Ars Scribendi** werden.
Der Familien-Jahresbeitrag beträgt 75 €.

(bei Versand ins EU-Ausland zzgl. 10 €, ins Nicht-EU-Ausland zzgl. 15 €)

Spenden sind uns stets willkommen, Spendenquittungen können ausgestellt werden.

Unabhängig vom Beitritts- oder Bestelldatum erhalten Sie **alle drei Ausgaben der Zeitschrift
des laufenden Kalenderjahres.**

Name, Vorname: _____ Geburtstag: _____

Beruf (freiwillige Angabe): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____ Land _____

Tel.: _____ mobil: _____

E-Mail: _____ Kalligraphisch tätig: ☐ ja / ☐ nein

☐ Ich verpflichte mich, den Beitrag jährlich bis zum 31. März per Dauerauftrag oder Überweisung
an **Ars Scribendi e. V. , Sparkasse Aachen, IBAN: DE91 3905 0000 0020 0240 14,**
BIC: AACSDE33 zu bezahlen.

Datum / Unterschrift _____

Ars Scribendi habe ich kennen gelernt durch:

☐ Empfehlung ☐ Internet ☐ Kursteilnahme ☐ Anderes: _____

Wir veröffentlichen eine Mitgliederliste, um unseren Mitgliedern zu ermöglichen, miteinander Kontakt aufzunehmen.
Eine weitergehende oder kommerzielle Nutzung dieser Daten ist **nicht** gestattet. Wenn Sie mit der Veröffentlichung
Ihrer Daten in der Mitgliederliste **nicht** einverstanden sind, kreuzen Sie bitte hier an: ☐

Die Kündigungsfrist beträgt jeweils drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres. Solange keine schriftliche Kündigung
eingeht, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch.