

An die  
Hugo von Hofmannsthal-Gesellschaft  
Freies Deutsches Hochstift  
Großer Hirschgraben 23-25  
60311 Frankfurt am Main  
GERMANY

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Hugo von Hofmannsthal-Gesellschaft e.V.  
(Sitz Frankfurt am Main):

Nachname, Vorname .....

Titel, Beruf .....

Organisation .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Staat .....

Telefon, Fax .....

E-Mail .....

Ich bin damit einverstanden, daß meine Anschrift in das Mitgliederverzeichnis der Hugo von Hofmannsthal-Gesellschaft aufgenommen wird:

Ja    Nein

Ort, Datum, Unterschrift

## Mitgliedsbeiträge

Einzelmitglieder: € 35,00

Schüler und Studenten: € 15,00

Mitglieder des Förderkreises: ab € 75,00

Bei Mitgliedern, die der Gesellschaft eine Einzugsermächtigung erteilen (siehe unten), wird der Beitrag zu Beginn des Jahres vom Konto abgebucht. Gleichzeitig geht Mitgliedern, die der Gesellschaft keine Einzugsermächtigung erteilen, eine Beitragsrechnung zu. Die Gesellschaft unterhält das Konto Nr. 960 68-601 bei der Postbank Frankfurt am Main (BLZ 500 100 60; IBAN: DE75 5001 0060 0096 0686 01; BIC: PBNKDEFF). Der Mitgliedsbeitrag sowie Spenden können von der Steuer abgesetzt werden. Spendenbescheinigungen gehen den Betroffenen zu Beginn des Folgejahres zu.

## **Einzugsermächtigung (*nur Konten in Deutschland!*)**

Ich ermächtige die Hugo von Hofmannsthal-Gesellschaft e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag zu Beginn des Jahres von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber ..... Kontonummer .....

Bank ..... BLZ .....

Beitragshöhe ..... Erstmalig für .....

Ort, Datum, Unterschrift