

Oberlausitzische Gesellschaft der Wissenschaften e. V. Neißstraße 29 02826 Görlitz

Ort, Datum

MITTEILUNG

ZUR ÄNDERUNG DES BEITRAGSSTATUS

Hiermit teile ich dem Präsidium mit, dass ich

Name, Vorname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Mitgliedsnummer

zum

meinen Status im Sinne der Beitragsordnung ändere in

Rentner (bitte Bestätigung beifügen, ermäßigter Beitrag von 35,00 Euro)

Erwerbsloser (bitte Bestätigung beifügen, ermäßigter Beitrag von 15,00 Euro)

Student (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen, ermäßigter Beitrag von 15,00 Euro)

Einzelmitglied (Mitgliedsbeitrag von 75,00 Euro)

Unterschrift des Mitglieds