

Verein für Thüringische Geschichte e.V.

Schriftführer: c/o Historisches Institut der FSU Jena, Fürstengraben 13, 07743 Jena

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein für Thüringische Geschichte e. V.

Name: Vorname: Wohnanschrift:

Geburtstag: Geburtsort:

Beruf: Tätigkeit: Telefon (privat):
(dienstl.):

Interessengebiete: e-mail:
..... Fax:

..... Datum Unterschrift

*(Wird vom Vorstand
ausgefüllt.)*

Eingang:

Mitgliedsnummer:

Datum:

Zeichen: