



MITGLIEDSANTRAG

Ordentliches Mitglied

Fördermitglied

Name: _____

Vorname: _____

Akadem. Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Firma: _____

Adresse Firma: _____

Position: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift: _____

Privattelefon: _____

Privat E-Mail: _____

Mailversand (Standard) an: privat Firma

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im SEPA-Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____