

BEITRITTSFORMULAR

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zur Wissenschaftlichen Gesellschaft Freiburg.

Ich/wir werden(n) einen Jahresbeitrag in Höhe von € _____ entrichten.

Ich/wir nehme(n) am Lastschriftverfahren teil.

Name und Anschrift des Mitglieds

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Wissenschaftliche Gesellschaft widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

Höhe von € _____

IBAN _____

BIC _____

Bei

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum, Unterschrift
