

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Helmholtz-Zentrums Dresden-Rossendorf (HZDR) e.V.

_____	_____	_____
Titel*	Name	Vorname
_____	_____	_____
Geburtsdatum*	Beruf*	Institution/ Unternehmen*

für juristische Personen: Name des Unternehmens/ der Einrichtung

für juristische Personen: Ansprechpartner, _____

Funktion

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort _____ (falls außerhalb Deutschlands: Land)

Emailadresse _____ Telefonnummer*

*) Angabe optional

Ich trete bei als

- persönliches Mitglied – Jahresbeitrag 75,- €
- persönliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag – Jahresbeitrag 30,- € (möglich für Schüler/innen, Auszubildende, Studierende, Doktorand/innen)
- förderndes Mitglied – Jahresbeitrag 500,-€
- juristische Person – Jahresbeitrag 500,- €

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift. – Bitte vervollständigen und unterschreiben Sie die untenstehende Einzugsermächtigung (nur mit einem deutschen Konto möglich).

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Name in einem Mitgliederverzeichnis geführt und veröffentlicht wird. Alle weiteren personenbezogenen Daten dienen der Mitgliederverwaltung und werden ohne ausdrückliche Zustimmung nur nach den gesetzlichen Vorgaben verarbeitet sowie für die Dauer gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gespeichert.

_____, den _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zulasten der folgenden Kontoverbindung durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber _____ IBAN _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

_____, den _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____