

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Science-Lab Fördervereins e. V.

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 50,00 Euro und ist bis zum 01.10. eines jeden Jahres zu überweisen.

Für den Fall der Kündigung der Mitgliedschaft besteht kein Anspruch auf Rücküberweisung des gezahlten Jahresbeitrages.

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ich erteile dem Science-Lab Förderverein e. V. meine Einzugsermächtigung.

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich Ihre Adresse ändert.