

Förderverein Chemikum Marburg e. V.

Bankverbindung: Sparkasse Marburg-Biedenkopf, BLZ 533 500 00, Kto. Nr. 1300 1561

IBAN: DE16 5335 0000 0013 0015 61, SWIFT-BIC: HELADEF1MAR

Informationen: info@chemikum-marburg.de

An den
Förderverein Chemikum Marburg e. V.
Geschäftsstelle
Philipps-Universität Marburg, FB Chemie
Frau Prof. Dr. Stefanie Dehnen
Hans-Meerwein-Straße 4

35032 Marburg

Antrag auf Mitgliedschaft

<u>Firma:</u>	
<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>
<u>Akadem. Grad:</u>	<u>Funktion in Fa.:</u>
<u>Anschrift:</u> <u>Straße:</u>	<u>PLZ, Ort:</u>
<u>Telefon:</u>	<u>Telefax:</u>
<u>E-Mail:</u>	

Wir/ich beantrage(n) Mitgliedschaft als (aktueller Jahresbeitrag in Klammern)

- natürliche Person
 - Erwachsene(r) (48,00 € p.a.)
 - Studierende(r), Schüler(in), Behinderte(r) (24,00 €)
 - Familie (60,00 €)
- juristische Person/Personenvereinigung (600,00 € p.a.)

im Förderverein Chemikum Marburg e. V. ab dem __. __. __.

Wir/ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unsere/meine Kontaktdaten maschinell gespeichert und im Rahmen der Vereinstätigkeit genutzt bzw. an das Chemikum Marburg weitergegeben werden.

Der Lastschriftzug erfolgt spätestens vier Wochen nach Beitritt zum Förderverein Chemikum Marburg e. V., danach jährlich zum 01.01..

Ort, Datum

Unterschrift

Der Austritt aus dem Verein ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum 30.06. und 31.12. eines Geschäftsjahres möglich. Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären.

Für die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats bitte wenden →

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein Chemikum Marburg e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Chemikum Marburg e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, kann von mir/uns die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<u>Name, Vorname</u> (Kontoinhaber)	<u>Adresse:</u>
<u>IBAN:</u> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
<u>SWIFT-BIC:</u> _ _ _ _ _ _ _ _	
<u>Geldinstitut:</u>	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber