



Verein zur Förderung der Vogelmedizin Gießen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein zur Förderung der Vogelmedizin Gießen e.V.

Durch meinen Beitritt zum Verein erlange ich dessen Mitgliedschaft mit allen sich daraus ergebenden satzungsgemäßen Rechten und Pflichten.

Jedes Mitglied erhält bei Eintritt in den Verein eine Satzung.

Der Jahresbeitrag je Mitglied beträgt **40,00 Euro**.

Der Jahresbeitrag für Schüler, Auszubildende und Studenten beträgt **10,00 Euro**.

Alle Beiträge sind jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres fällig, bzw. zum Zeitpunkt des Beitritts.

Der Beitrag wird mittels Bankeinzugsermächtigung / Banküberweisung entrichtet.

Bankverbindung:

Sparkasse Gießen

BLZ: 513 500 25

Konto-Nr.: 222 030 550

Postanschrift: Verein zur Förderung der Vogelmedizin Gießen e.V.

Vorsitzender Prof. Dr. M. Lierz, Geschäftsführer Prof. Dr. E. F. Kaleta

Frankfurter Straße 91; 35392 Gießen; Tel.: 0641/99-38430; Fax: 0641/99-38439

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort/Datum: _____ Beruf: _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund,
evtl. Beitragsbegrenzung) _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____