WERDEN SIE MITGLIED

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Urologie und Technik e.V.

Titel, Vorname, Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Straße/Nr.: _

Land: _

PLZ/Ort: _

Geburtsdatum: _

E-Mail-Adresse: _

❑ Die Vereinssatzung (siehe Website urologie-und-technik.de) erkenne ich an.

❑ Ich beantrage die Vollmitgliedschaft (Jahresbeitrag derzeit 20,00 €). Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

_ _

Ort, Datum Unterschrift

✂ _

BANK-LASTSCHRIFTVERFAHREN

❑ **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20 ZZZ 00000 638 936

Ich ermächtige den Verein Urologie und Technik e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname/Name des Kontoinhabers: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse: _

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (22 Stellen bei deutschen Konten)

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (8 oder 11 Stellen)

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

_ _

Ort, Datum Unterschrift