

**Beitrittserklärung als**

Einzelmitglied (50€/Jahr)

Korporatives Mitglied (500€/Jahr)

Doktorandin/Doktorand (beitragsfrei)

im Verein der Freunde und Förderer des Helmholtz Zentrums München.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Anfang des Quartals in dem der Beitritt erklärt wird.

Name	
Vorname	
Titel	
Firma/Institution	
Bei juristischen Personen Vertreter	
Straße	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

Mit der Weitergabe meiner o.g. Daten an andere Mitglieder bin ich einverstanden.

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer widerruflich

meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag und eine jährliche Spende von € \_\_\_\_\_ bei Fälligkeit

eine einmalige Spende von € \_\_\_\_\_

zu Lasten meines Girokontos abzubuchen.

BIC
IBAN
bei (Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_