Arbeitsgemeinschaft Mykologie Ulm e.V. (AMU)

1. Vorsitzende: Dr. Birgit Weisel
Kolonie 2, 86857 Hurlach, Tel. 08248-901090, e-Mail: b.weisel@dreki.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkenne die Satzung der AMU an und beantrage die Mitgliedschaft ab (auch rückwirkend möglich)

1. Januar 20.....

.....	.....	.....
Name/Institution	Titel	Vorname
.....	.....	.....
Straße	PLZ	Ort

Beruf: ..... Geburtsdatum: .....

Tel. privat: ..... Tel. dienstlich: ..... Email: ..... Fax:.....

Jahres - Mitgliedsbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen):

○ 15,-- EUR, Einzelperson über 18 Jahre

○ 20, -- EUR, Familien und Paare

○ Mitglied unter 18 Jahre (beitragsfrei)

Mit der Veröffentlichung meines Namens/Anschrift und Tel.-Nr. im Rahmen eines Mitgliederverzeichnisses bin ich einverstanden: ja ○ nein ○

○ **Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschrift**

Ich ermächtige die AMU widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Girokontos

Bankinstitut:..... IBAN:.....

mittels Lastschrift einzuziehen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....	.....
Ort, Datum	Name des Kontoinhabers

○ **Ich überweise unaufgefordert zum Jahresbeginn meinen Mitgliedsbeitrag** auf das folgende Konto der Arbeitsgemeinschaft Mykologie Ulm (AMU):

Sparkasse Ulm IBAN DE 9763 0500 0000 0653 3210 BIC SOLADES1ULM

.....	.....
Ort, Datum	Name des Antragstellers