Fehling-Lab-Förderverein e.V.
c/o Fehling-Lab
Universität Stuttgart
Pfaffenwaldring 55
70569 Stuttgart

Fax: 0711-6856-7756
E-Mail: info@fehling-lab

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname, Titel: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

_____

Firma/Einrichtung: _____

Telefon privat/dienstlich _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Abbuchungsermächtigung
Ich erteile hiermit widerruflich die Einzugsermächtigung, den Jahresbeitrag* in Höhe von €..... für die Mitgliedschaft im Förderverein jährlich zum 01.01. von meinem Konto abzubuchen. Abweichend davon einmalig den ersten Jahresbeitrag nach Eingang des Antrags auf Mitgliedschaft zum ……

_____
Konto-Nr. Geldinstitut BLZ

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Überweisung
Den Jahresbeitrag* in Höhe von €……werde ich auf das Konto-Nr. 292 87 88
bei der BW-Bank (BLZ 600 501 01) überweisen.

(Nichtzutreffendes Verfahren streichen, zur Vereinfachung der Organisation bitten wir möglichst um Abbuchungsermächtigung).

* € 40 (Stud. € 20); Firmen, Behörden und Organisationen € 500 (Stand 2006)