

Fehling-Lab-Förderverein e.V. c/o Fehling-Lab
Universität Stuttgart Pfaffenwaldring 55
70569 Stuttgart
Fax: 0711-6856-7756
E-Mail: info@fehling-lab.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname, Titel: _____

oder Firma/Einrichtung _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

oder

ÜBERWEISUNG

Den Jahresbeitrag* in Höhe von €..... werde ich auf das Konto des Fehling-Lab-Fördervereins (DE59 6009 0100 0626 6360 00) bei der Volksbank Stuttgart überweisen.

(Nichtzutreffendes Verfahren streichen. Zur Vereinfachung der Organisation bitten wir möglichst um eine Abbuchungsermächtigung).

Ort, Datum

Unterschrift

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