

Mitgliedsantrag

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:



APH-Geschäftsstelle
Lutz Kaecke
Hans-Krebs-Str. 21

30625 Hannover

www.ap-h.de

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in den Arbeitskreis Paläontologie Hannover:

Bitte deutlich schreiben!

Name: Vorname:

<--hier falten

Straße/Nr.:

Land: PLZ: Ort:

E-Mail-Adresse: Telefon:.....

Datum: Unterschrift:

Die **Datenschutzerklärung** (<https://www.ap-h.de/datenschutz.php>) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Den Jahres-Mitgliedsbeitrag von z. Zt. **30,- €** werde ich umgehend überweisen. Dafür erhalte ich die Hefte und Mitteilungen des Arbeitskreises und bin berechtigt, an den Exkursionen des Arbeitskreises und an den monatlichen Tagungen teilzunehmen. Die Tagungen finden jeweils am ersten Dienstag im Monat um 19 Uhr im Lister Turm, 30177 Hannover, Walderseestraße 100 statt.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand erfolgen. Eine Rückerstattung von Beiträgen erfolgt nicht.

Bankverbindung: Sparkasse Hannover
Konto-Inhaber: APH - ARBEITSKREIS PALÄONTOLOGIE HANNOVER
IBAN: DE57 2505 0180 0901 0290 68
BIC-/SWIFT-Code: SPKHDE2H

Um unseren Verwaltungsaufwand gering zu halten, füllen Sie bitte die nachfolgende Einzugsermächtigung aus. Danke!

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Arbeitskreis Paläontologie Hannover, bis auf Widerruf den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend bezeichneten Giro- oder Postgirokonto abzubuchen.

Name: Vorname:

BLZ: Kontonummer:

IBAN:..... BIC-/SWIFT-Code:

Kreditinstitut (Kurzname/Ort):

Name des Kontoinhabers:

Ort: Datum: Unterschrift des Kontoinhabers:

Nach Eingang der ausgefüllten und vom Kontoinhaber unterschriebenen Einzugsermächtigung werden künftige und bereits fällige Beträge eingezogen!