



Beitrittserklärung

Hochschulcampus
Amerikastraße 1
D 66482 Zweibrücken
www.nawi-zw.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
NATURWISSENSCHAFTLICHEN VEREIN ZU ZWEIBRÜCKEN.

- Ich trete bei als
- Schüler / Student (10 € pro Jahr)
 - normales Mitglied (60 € pro Jahr)
 - Sponsor (120 € pro Jahr)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung einer Abbuchungserlaubnis für die Mitgliedsbeiträge

Bitte buchen Sie die jeweils zum 30. Juni eines Jahres fällig werdenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto ab.

Kontoinhaber: _____

IBAN:

Name der Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten