

ISPPM – MITGLIEDSCHAFT – BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte der ISPPM e.V. als Mitglied beitreten und damit u.a. über alle Rundschreiben und Publikationen, Tagungen und Kongresse der ISPPM e.V. und kooperierender Gesellschaften informiert werden.

Titel | Name | Vorname

Geburtsdatum

Beruf | Ausgeübte Tätigkeit

Straße | Nr. | PLZ | Ort

Telefon | Fax

E-Mail | Homepage

Datum | Unterschrift

Ich bin an folgender Mitgliedschaft interessiert (bitte ankreuzen):

- Einfaches Mitglied: 96,00 €
- Institutionelles Mitglied mit Sitz im erweiterten Vorstand: 250,00 €
- Ermäßigt für Studenten und Geringverdiener: 60,00 €
- Mitglied aus den osteuropäischen Ländern (ehemaliger Ostblock) 36,00 €

Ich möchte für 25,00 € die jährliche Publikation erhalten:

- Ja
- Nein

SEPA-Lastschriftmandat: ISPPM e.V., Grundstr. 174, 01324 Dresden
Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000041757

Mandatsreferenz: **(VNameTTMMJJJJ)**

Ich ermächtige die ISPPM e.V., den jährlichen Mitglieds-/Journal-Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ISPPM e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Adresse Kontoinhaber (Str., Nr. PLZ, Ort): _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN: ____|____|____|____|____|____

Datum, Ort und Unterschrift : _____

Bitte schicken Sie das Formular an: ISPPM e.V. Geschäftsstelle | Holbeinstr. 56 | D-65195 Wiesbaden