

**Aufnahmeantrag
in den
Arbeitskreis Mikrosysteme für Biotechnologie und Lifesciences e.V.
als**

persönliches

institutionelles

Mitglied (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Titel	Vorname	Name
Geb. am		Firma
Abteilung		E-Mail
Telefon		Fax
PLZ/Ort		Straße/Hausnummer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Arbeitskreis Mikrosysteme für Biotechnologie und Lifesciences e.V.. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 30 EUR/Jahr und wird zum 1. März des Geschäftsjahres fällig. Mit der Unterschrift des Antragstellers wird die Vereinssatzung (liegt bei) ausdrücklich anerkannt.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Zahlungsmöglichkeiten

Ich zahle

per Überweisung **Einzugsermächtigung** **Rechnung**

(Zutreffendes bitte ankreuzen. Der Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbeitrag zum 1. März für das jeweils laufende Jahr zu entrichten bzw. ist 14 Kalendertage nach Vereinsbeitritt fällig.)

Einzugsermächtigung

Hiermit bin ich einverstanden, dass ein Mitgliedsbeitrag vonEUR von u.g. Konto eingezogen wird. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

.....
BLZ:

.....
Bank:

.....
Ort, Datum:

.....
Unterschrift:

Ak BioMST e.V.
Schloss Birlinghoven
53754 Sankt Augustin

Tel. : 02241- 14 -2155
Fax: 02241- 14 -1511

Kontoverbindung:

Volksbank Bonn-Rhein-Sieg eG
BLZ: 380 601 86
Kontonummer: 503 033 011