



An die
Geschäftsstelle gmr²
Frau Angelika Bobrowski
Frau Heidi Bögershausen
Abteilung Mikrostrukturphysik und Legierungsdesign
Max-Planck-Institut für Eisenforschung GmbH Max-
Planckstr. 1
40237 Düsseldorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir)

Firma	
Name	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-mail	

verbindlich die Bereitschaft, der gmr² - gesellschaft für materialografie rhein- ruhr e.V. als (zutreffendes bitte ankreuzen)

- persönliches Mitglied (Jahresmitgliedsbeitrag € 12,-)
- Mitglied im Ruhestand (Jahresmitgliedsbeitrag € 5,-)
- Firmenmitglied (Jahresmitgliedsbeitrag € 50,-)
- Körperschaft (Verein, Verband, Institut, der / das auf gemeinnütziger Grundlage arbeitet, Jahresmitgliedsbeitrag € 35,-)

beizutreten. Die Satzung der gmr² erkenne(n) ich (wir) an.

Der festgelegte Jahresmitgliedsbeitrag

- wird zu Beginn des Kalenderjahres auf das gmr²-Konto überwiesen
- soll jährlich per Lastschrifteinzug von meinem/ unserem nachfolgend angegebenen Bankkonto eingezogen werden, wozu ich die gmr² widerruflich ermächtigte

Die Satzung, Geschäfts- und Vereinsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich als Grundlage für die Mitgliedschaft an. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten gemäß der Vereinsatzung bin ich einverstanden.

Datum, Ort und Unterschrift

Amtsgericht Düsseldorf
VR 8886
St.NR: 105/5893/0628

Geschäftsführender Vorstand:
Joachim Laimmer, 1. Vorsitzender
Heidi Boegershausen, 2. Vorsitzende
Angelika Bobrowski, Geschäftsführerin

Bankverbindung:
Commerzbank
IBAN DE46 3004 0000 0490 9842 00
BIC COBADEFFXXX

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

An *	Gläubiger-Identifikationsnummer 1 (des Zahlungsempfängers)					
	DE71 GMR 0000 0903 119					
	Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)	Wird vom Verein mitgeteilt				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Mandat für einmalige Zahlung</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mandat für wiederkehrende</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/>	Mandat für einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/>	Mandat für wiederkehrende
<input type="checkbox"/>	Mandat für einmalige Zahlung					
<input checked="" type="checkbox"/>	Mandat für wiederkehrende					

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC 2
IBAN 3	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

Unterschrift(en):	X
Ort, Datum	
Unterschrift(en) des Zahlers/der	

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

1 Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://gläubiger-id.bundesbank.de>)

2 Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)

3 International Bank Account Number(Internationale Bankkontonummer)

A
V
S