

Mathematik-Wettbewerbe Schleswig-Holstein (MaWeSH)

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein *Mathematik-Wettbewerbe Schleswig-Holstein*.

a) Angaben bei Antrag auf individuelle Mitgliedschaft

(Titel) Vorname Name:

Geburtsdatum:

Beruf/Tätigkeit:

Telefon: privat / dienstlich

FAX: privat / dienstlich

e-mail:

URL:

b) Angaben bei Antrag auf korporative Mitgliedschaft

Institution/Firma:

Ansprechpartner:

(Titel) Vorname Name:

Telefon: dienstlich / privat

FAX: dienstlich / privat

e-mail:

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins an und bin damit einverstanden, dass meine Angaben in einer Mitgliederdatei gespeichert werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Der aktuelle jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15 Euro bzw. 5 Euro für Schüler, Studierende und Rentner sowie bei korporativen Mitgliedern 40 Euro für Schulen sowie 100 Euro für andere Einrichtungen. Er wird per Lastschriftverfahren vom Konto des Mitglieds abgezogen. (In Ausnahmefällen kann der Mitgliedsbeitrag auf unser Konto

IBAN: 26 8306 5408 0005 4641 70 bei der Deutschen Skatbank,

BIC: GENO DEF1 SLR überwiesen werden.)

Bitte senden Sie den Antrag einschließlich der sich auf der Rückseite befindenden Einzugsermächtigung an die Schatzmeisterin des Vereins:

Ulrike Siebert, Hauptstraße 10F, 23816 Bebensee

Bitte Rückseite beachten!

Höhe des zu zahlenden Jahresbeitrags (bitte ankreuzen):

15 Euro

5 Euro (Schüler, Studierende, Rentner)

40 Euro (Schulen)

100 Euro (nichtschulische korporative Mitglieder)

Einzugsermächtigung

An

Mathematik-Wettbewerbe Schleswig-Holstein e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift der/des Zahlungspflichtigen		
Kontonummer der/des Zahlungspflichtigen	genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	Bankleitzahl

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift