



Erklärung zum Beitritt in den
Trägerverein Schüler- Forschungszentrum- Osnabrück e.V.

Privatpersonen

Hiermit beantrage ich:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift:

E-Mail-Adresse :

Telefon:

Unternehmen/Institution

Hiermit beantragen wir

Anschrift:

vertreten durch:

Die Aufnahme als Mitglied zum:

Gleichzeitig erteile/n ich/wir dem Verein ab diesem Zeitpunkt für das

Konto

bei der

Bankinstitut

BIC

eine Lastschrifteinzugsermächtigung in Höhe des Mitgliedsbeitrages

für Privatpersonen (mind.30,00 €) _____ €

für Unternehmen/Institution(mind.250,00 €) _____ €

Zurück bitte per E-Mail an: info@sfz-os.de oder Fax an: 0541-98223999

Datum

Unterschrift/Stempel