

Bitte per Fax: +49 511 5354-875 oder per Post an:

Deutsche Gesellschaft für Biomechanik e.V.
Herrn Priv.-Doz. Dr. Christof Hurschler, Schriftführer
Orthopädische Klinik der Medizinischen Hochschule Hannover
Anna-von-Borries-Str. 1-7
D-30625 Hannover

Aufnahmeantrag (bitte vollständig ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Biomechanik e.V. als

ordentliches Mitglied (25 €/a)

Juniormitglied (12,50 €/a)

Name			
Vorname		Titel	
Geburtsdatum			
Institut/Firma			
Straße und Hausnr.			
Postleitzahl und Ort			
Land			
Telefon			
Email Adresse (wichtig für Newsletter etc.)			
Themenschwerpunkte in der Biomechanik			
Lebenslauf	Bitte auf separatem Blatt beifügen		

Die Satzung der Deutschen Gesellschaft für Biomechanik e.V. erkenne ich an.

Auf den Beginn der Beitragspflicht mit Bekanntgabe der vorläufigen Aufnahme bin ich hingewiesen worden. Der Mitgliedsbeitrag 25 Euro /anno für ordentliche Mitglieder und 12,50 Euro für Juniormitglieder (siehe § 4 der Satzung). Der erste Jahresbeitrag ist nach erfolgter Aufnahme in voller Höhe und in den darauf folgenden Jahren am 1. Januar fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand vorbehaltlich der Zustimmung der Mitgliederversammlung.

Gewünschte Zahlungsweise des Jahresbeitrags (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzugsermächtigung Überweisung (Deutsche Bank PGK AG Berlin, BLZ 10070024, Kto. 200650000)

(Für Überweisungen aus dem Ausland: IBAN Nummer: DE25 1007 0024 0200 6500 00, BIC Code: DEUTDEDBBER)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Biomechanik e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von jährlich 25 Euro bzw. 12,50 Euro zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer des Zahlungspflichtigen

genaue Bezeichnung des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift