

An
Justus Liebig-Gesellschaft zu Gießen e.V.
Liebigstr. 12
35390 Gießen

Beitrittserklärung

_____	_____	_____
Ggf. Titel	Vorname(n)	Nachname
_____	_____	_____
Straße und Hausnummer		Geburtstag
_____	_____	_____
Postleitzahl	Ort, ggf. Land	
_____	_____	_____
E-Mail-Adresse		Telefon

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Justus Liebig-Gesellschaft zu Gießen e.V. Der Mindestbetrag beträgt pro Jahr für Privatpersonen 50 EUR und für juristische Personen 250 EUR. Wir sind dankbar für einen höheren Betrag.

Ich zahle meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR
in Worten
als SEPA-Lastschriftmandat (die notwendigen Daten erhalten Sie mit der Bestätigung).

Durch meine Unterschrift unter diesem Antrag erkenne ich die aktuell gültige Satzung des Justus Liebig-Gesellschaft zu Gießen e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann ich unter www.liebig-museum.de herunterladen oder zu den Öffnungszeiten im Museum einsehen oder abholen.

Durch meine Unterschrift stimme ich der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck meiner Mitgliedschaft und deren Verwendung im Rahmen von Anschreiben in schriftlicher oder elektronischer Form zu. Die Datenverarbeitung erfolgt im Anschluss an die Beitrittserklärung und ist nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO zu den genannten Zwecken erforderlich. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Ende der Vereinsmitgliedschaft gespeichert und anschließend gelöscht. Eine Übermittlung meiner persönlichen Daten an Dritte zu anderen als den oben aufgeführten Zwecken findet nicht statt.

_____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift

- Registergericht: Amtsgericht Gießen | Registernummer: VR 749, Fall 3
- 1. Vorsitzender Prof. Dr. Gerd Hamscher | 2. Vorsitzender Prof. Dr. Richard Göttlich
- Volksbank Mittelhessen | IBAN: DE66 51390000 0003991601 | BIC: VBMHDE5F
- Sparkasse Gießen | IBAN: DE72 51350025 0200581350 | BIC: SKGIDE5F
- [facebook.com/Liebig Museum/](https://facebook.com/Liebig-Museum/) | instagram.com/liebigmuseum/ | twitter.com/Liebig Museum/

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)



¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) ,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC ¹
IBAN D E	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.