

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum ZEW – Förderkreis Wissenschaft und Praxis e. V.

<input type="checkbox"/> als institutionelles Mitglied	<input type="checkbox"/> als persönliches Mitglied
<hr/> Firma: <i>Ansprechpartner im Unternehmen</i>	
<hr/> Vorname, Name:	<hr/> Vorname, Name:
<hr/> Titel:	<hr/> Titel:
<hr/> Funktion:	<hr/> Funktion:
<hr/> Anschrift: <hr/>	<hr/> Anschrift: <hr/>
<hr/> Telefon:	<hr/> Telefon:
<hr/> E-Mail:	<hr/> E-Mail:
<hr/> Jahresbeitrag gemäß Selbsteinschätzung: EURO (mindestens 1.000,- EURO)	<hr/> Jahresbeitrag gemäß Selbsteinschätzung: EURO (mindestens 200,- EURO)
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das Logo meines Unternehmens <ul style="list-style-type: none">• in die Beamer-Präsentation• auf die ZEW-Website• auf den Informationsstand des Förderkreises mit aufgenommen wird. Eine entsprechende Datei wird gemailt an: foerderkreis@zew.de	

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats: Ja Nein

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den ZEW – Förderkreis Wissenschaft und Praxis e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<hr/> Vorname, Name:	
<hr/> Straße und Hausnummer:	<hr/> PLZ, Ort:
<hr/> Kreditinstitut:	<hr/> BIC:
<hr/> IBAN: _____	
<hr/> Datum und Unterschrift	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000018704 Mandatsreferenznummer: <i>wird separat mitgeteilt</i>