

## Aufnahmeantrag: Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum ELLENBERGER-BAUM-Förderkreis des Veterinär-Anatomischen Instituts der Universität Leipzig e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 25,00 Euro.

Er kann gerne freiwillig erhöht werden.

Gewählter Betrag: \_\_\_\_\_ Euro

- Die Beitragszahlung erfolgt über die Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats (Hierfür bitte den Vordruck verwenden und unterschrieben mitsenden).
- Der Beitrag wird überwiesen auf folgendes Konto:  
IBAN: DE66 3006 0601 0005 8948 24  
BIC: DAAEDEDXXX  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank Leipzig

---

Titel, Name, Vorname

---

Firma, Verein, Körperschaft

---

Straße, Hausnr.

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

Email-Adresse

---

Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00000822695

Mandatsreferenz EBF

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ellenberger-Baum-Förderkreis des Veterinär-Anatomischen Instituts der Universität Leipzig e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ellenberger-Baum-Förderkreis des Veterinär-Anatomischen Instituts der Universität Leipzig e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift