

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Zellbiologie e.V. (DGZ). Der DGZ-Jahresbeitrag in Höhe von EUR 80,00 für Vollmitglieder, EUR 60,00 für Doppelmitglieder DGZ & GBM (Hinweis: Die Mitgliedschaft in der GBM muss bei der GBM-Geschäftsstelle beantragt und der GBM-Mitgliedsbeitrag separat bezahlt werden) und EUR 30,00 für Studierende wird jeweils zu Jahresbeginn erhoben.

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Anschrift (dienstlich oder privat)

.....
Anschrift

.....
Anschrift

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
E-mail

Status und DGZ-Jahresbeitrag:

Vollmitglied (EUR 80,00) Doppelmitglied DGZ & GBM* (EUR 60,00) Studierende: (EUR 30,00)

**Bitte kontaktieren Sie die GBM für Informationen zur GBM-Mitgliedschaft.*

.....
Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Zellbiologie e.V. (DGZ), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGZ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

.....
Kontoinhaber (Vorname und Name)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

Änderung der Mitgliedsdaten

Falls sich Ihre Anschrift oder Teile Ihrer Anschrift geändert haben oder wenn Sie Mitglied in der GBM (Doppelmitglied) oder vom Studierenden zum Vollmitglied/Doppelmitglied geworden sind und sich Ihr Mitgliedsstatus geändert hat, bitten wir um Information an das DGZ-Sekretariat.

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Anschrift (dienstlich oder privat)

.....
Anschrift

.....
Anschrift

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
E-mail

Status: Vollmitglied Doppelmitglied DGZ & GBM Studierende

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Änderung der Bankverbindung

Falls sich Ihre Bankverbindung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages geändert hat, bitten wir um Mitteilung an das Sekretariat der DGZ.

.....
Kontoinhaber (Vorname und Name)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
BIC