



Gesellschaft für
Biologische Strahlenforschung e. V.

Prof. Dr. Claudia Fournier
Biophysik
GSI Helmholtzzentrum für Schwerionenforschung GmbH
Planckstraße 1

64291 Darmstadt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Gesellschaft für Biologische Strahlenforschung e. V.“

Name _____
Vorname _____
Titel _____

Dienstanschrift

Institut/Abt./etc. _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____
Beschäftigt als _____

SEPA Lastschriftmandat

Gesellschaft für Biologische Strahlenforschung e. V., Planckstr. 1, 64291 Darmstadt, Gläubiger ID DE82ZZZ00001168119

Ich ermächtige die Gesellschaft für Biologische Strahlenforschung e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Biologische Strahlenforschung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Meine Mandatsreferenz wird mir gesondert mitgeteilt.

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.

Privatanschrift

Kontoinhaber _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
IBAN _____
Kreditinstitut und BIC _____

Ort, Datum Unterschrift

Daten eingetragen Mandatsreferenz mitgeteilt Kürzel/Datum