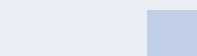


## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Vereinigung der Freunde und Förderer des GeoForschungsZentrums Potsdam e.V. als



Juristische Person  
100 € / 1000 € Lebensbeitrag



Natürliche Person  
30 €



Student  
15 €

Der Austritt aus dem Verein ist laut Satzung schriftlich zu erklären und zum Ende eines jeden Kalendervierteljahres möglich.

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

Name

Vorname

Titel

Firma/Institution

Geburtsdag

Fachgebiet

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

## Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten auf den Internetseiten des FFGFZ angezeigt werden.

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

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Vereinigung der Freunde und Förderer des GeoForschungsZentrums Potsdam e.V., die fälligen Mitgliedsbeträge bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen (Vereinsbeiträge werden grundsätzlich nur per Einzugsermächtigung erhoben).

Kontoinhaber

Zahlungsweise jährlich

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

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

Bankverbindung: Konto 317 55 77, BLZ 120 700 00, Deutsche Bank Potsdam