



## Spenden- bzw. Beitrittserklärung

zur Förderung der Arbeiten des Instituts für Strömungswissenschaften im  
Verein für Bewegungsforschung e. V., Stutzhofweg 11, 79737 Herrischried

Name, Vorname .....

Anschrift .....

PLZ ..... Ort .....

**Ich freue mich über eine Kontaktaufnahme zur weiteren Information und nenne dazu**

Tel Nr. ....

E-mail .....

Geburtsdatum .....

Beruf \* .....

*\* Angabe freiwillig*

| Spende  | Mitgliedschaft   |
|---|--|
| <p>Ich gewähre dem Verein für Bewegungsforschung e.V. eine</p> <p><input type="checkbox"/> <b>einmalige</b> <b>Spende</b> in Höhe von ..... EUR</p> <p><input type="checkbox"/> <b>laufende</b> <b>Spende</b></p> <p>    <input type="checkbox"/> jährlich</p> <p>    <input type="checkbox"/> halbjährlich</p> <p>von .....EUR/Jahr</p> <p>(SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieses Formulars)</p> | <p>Ich erkläre meinen Beitritt als <b>Mitglied</b> zum Verein für Bewegungsforschung e. V. und entrichte einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von.....EUR/Jahr.</p> <p>(Richtsatz 80,- EUR/Jahr, für Studenten 30.- EUR/Jahr)</p> <p>(SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieses Formulars)</p> |

**Zuwendungs-Bestätigung**

erwünscht

nicht erwünscht

**Ort, Datum .....** **Unterschrift .....**

**Datenschutzhinweis:**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass das Institut für Strömungswissenschaften diese zum Zweck der Korrespondenz, Zusendung von Informationen, etc. speichert. Wir verwenden Ihre Daten ausschließlich zum angegebenen Zweck und löschen diese auf Ihren Wunsch.

**Sepa-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Verein für Bewegungsforschung e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Bewegungsforschung e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name, Vorname .....

Anschrift .....

PLZ ..... Wohnort .....

Kreditinstitut (Name und BIC) .....

IBAN: ...../ ...../ ...../ ...../ ...../.....

- jährlich per 15. 01.  halbjährlich per 15. 04. / 15. 10.
- vierteljährlich per 15. 01. / 15. 04. / 15. 07. / 15. 10.

erstmals am .....

**Datum, Ort, Unterschrift .....**