



## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit beantrage ich auf Grundlage der nachstehenden Angaben die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Stammzellforschung e.V. (GSZ)**

Anrede:       Herr       Frau       Firma

Titel/Institut

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

eMail

Geburtstag

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

Den Jahresbeitrag von 20,00 Euro (Untere Beitragsgrenze. Höhere Beiträge sind jederzeit möglich):

Überweise ich auf das Konto der Deutschen Gesellschaft für Stammzellforschung e.V.:  
Stadtparkasse Wuppertal , IBAN: DE1633050000000683839

Lasse ich per Einzugsermächtigung automatisch abbuchen

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Aufgrund eines Austritts sind mir auf Anforderung zu viel gezahlte Beiträge zurückzuzahlen.

Name des Kontoinhabers

Wohnort

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort/Datum

Unterschrift



Deutsche Gesellschaft für Stammzellforschung e.V.  
Robert-Koch-Strasse 39, D-50931 Köln  
Tel./Fax: +49 (0)221 478-6960 /-3834  
eMail: j.hescheler@uni-koeln.de  
Internet: www.stammzellforschung.com