



Antrag zur Aufnahme als Mitglied

Zur meiner Person:

Nr. _____ / _____

Familiennamen _____

Vorname(n) _____ Geburtstag _____ / _____ / _____

Akadem. Titel _____

Fachrichtung(en) _____

Institution _____

Wohnort _____ PLZ _____

Straße _____ Telefon _____

Mobilfon _____ Telefax _____

eMail _____

Ich bin bereit, die Satzung des LIFIS gewissenhaft einzuhalten sowie nach besten Kräften im Sinne von LIFIS tätig zu werden.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte beteiligen Sie sich am Einzugsermächtigungsverfahren, dem rationellstem Weg der Beitragszahlung. Sie tragen damit zur Kostenersparnis bei und ermöglichen eine Reduzierung des Verwaltungsaufwandes. Die Teilnahme am Einzugsverfahren können Sie jederzeit widerrufen. – Alle hier erhobenen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes ausschließlich für Zwecke des LIFIS verwendet.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das LIFIS, die Aufnahmegebühr sowie die fälligen jährlichen Mitgliedsbeiträge unter Angabe des Verwendungszwecks von meinem folgenden Konto abzubuchen.

IBAN

BIC

Name und Sitz der Bank

Ort / Datum

Unterschrift