

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Zellbiologie e.V. (DGZ). Der DGZ-Jahresbeitrag in Höhe von EUR 80,00 für Vollmitglieder, EUR 60,00 für Doppelmitglieder DGZ & GBM (Hinweis: Die Mitgliedschaft in der GBM muss bei der GBM-Geschäftsstelle beantragt und der GBM-Mitgliedsbeitrag separat bezahlt werden) und EUR 30,00 für Studenten wird jeweils zu Jahresbeginn erhoben.

.....  
Titel, Vorname, Name

.....  
Anschrift (dienstlich oder privat)

.....  
Anschrift

.....  
Anschrift

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
E-mail

Status und DGZ-Jahresbeitrag:  Vollmitglied (EUR 80,00)  Doppelmitglied (EUR 60,00)  Student\*in: (EUR 30,00)

.....  
Ort, Datum und Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Zellbiologie e.V. (DGZ), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGZ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Kontoinhaber (Vorname und Name)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut (Name)

.....  
BIC

.....  
IBAN

## Änderung der Mitgliedsdaten

Falls Ihre Anschrift oder Teile Ihrer Anschrift sich geändert haben oder wenn Sie Mitglied in der GBM (Doppelmitglied) oder vom Studenten zum Vollmitglied/Doppelmitglied geworden sind und sich Ihr Mitgliedsstatus geändert hat, bitten wir um Information an das DGZ-Sekretariat.

.....  
Titel, Vorname, Name

.....  
Anschrift (dienstlich oder privat)

.....  
Anschrift

.....  
Anschrift

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
E-mail

Status:  Vollmitglied  Doppelmitglied  Student\*in

.....  
Ort, Datum und Unterschrift

## Änderung der Bankverbindung

Falls sich Ihre Bankverbindung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages geändert hat, bitten wir um Mitteilung an das Sekretariat der DGZ. Es erspart uns Kosten und Mehrarbeit, wenn Sie uns rechtzeitig informieren.

.....  
Kontoinhaber (Vorname und Name)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut (Name)

.....  
BIC

.....  
IBAN