

## Mitgliedsantrag der Deutschen Gesellschaft für Zytometrie (DGfZ)

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr.:

Email:

Geschlecht:

### **Hinweise:**

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter:

[www.dgfz.org](http://www.dgfz.org)

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

### **Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:**

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

### **Austritt / Kündigung:**

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand zum Ende des laufenden Geschäftsjahres erfolgen.

### **SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:**

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen sowie über Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschrifteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.

### **Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:**

Einzug **jährlich**: 31.07.

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

### **Gebühren:**

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

### **Datenspeicherung:**

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**Bankverbindung:** VR Bank Rostock, BLZ 13090000, Kto-Nr.: 1084488

BIC: GENODEF1HR1

IBAN: **DE44 1309 0000 0001 0844 88**

### **Ansprechpartner:**

**Vorsitzender: Prof. Wolfgang Fritzsche, Albert-Einstein-Straße 9, 07745 Jena,**

**e-mail: [wolfgang.fritzsche@leibniz-ipht.de](mailto:wolfgang.fritzsche@leibniz-ipht.de)**

**Beitragseinzüge: Christian Plinski, W.-Stahl-Allee-2, 18196 Dummerstorf**

**e-mail: [plinski@fbn-dummerstorf.de](mailto:plinski@fbn-dummerstorf.de)**

Datum: Unterschrift Antragsteller:

**Anlage zum Mitgliedsantrag von:** (Name, Vorname)

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung**

Deutsche Gesellschaft für Zytometrie, Kurt-Elsner-Str. 75, 04275 Leipzig

**DGfZ e.V.** Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE22ZZZ00000607860**

Mandatsreferenz-Nr.:

**(WIRD SEPARAT MITGETEILT)**

Ich/Wir ermächtige(n) die DGfZ e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die DGfZ e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Optional: Über den Einzug von Forderungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschrifteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.**

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name:

Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ + Wohnort:

Telefon-Nr.:

Email:

IBAN: DE

BIC:

Datum, Unterschrift: