

## Persönliche Daten

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass die Korrespondenz zwischen der BioS und mir als Mitglied über E-Mail verläuft und somit Papier und Kosten gespart werden können.

## Bezahlung:

Betrag (Mindestbeitrag: 60 Euro/Jahr):

\_\_\_\_\_

- jährlich  
 halbjährlich

Kontoinhaber:in: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die BioS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BioS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen: Biologische Station Osterholz, Lindenstraße 40, 27711 Osterholz-Scharmbeck. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66BIO00001114378; Mandatsreferenz: BIOS1985xx

**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. Das Lastschriftmandat kann ich jederzeit widerrufen. Bitte drucken Sie sich den Mitgliedsantrag mit Ihrem erteilten SEPA-Mandat für Ihre Unterlagen aus.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift