



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein für die Förderung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel e.V.“

Name: Titel:

Vorname:

Email-Adresse:

Dienstliche Adresse:

.....

.....

Privatanschrift:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem „Verein für die Förderung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel e.V.“ die Erlaubnis, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen:

Bank:

BLZ:

Konto-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift