

An den Schatzmeister der
Deutschen Gesellschaft der Humboldtianer e.V.
Prof. Dr. Wolfram Koepf
Universität Kassel
Heinrich-Plett-Str. 40
34132 Kassel
Fax.: 0561/804-4646
E-Mail: humboldt@mathematik.uni-kassel.de
Internet: www.humboldt-club.de

Deutsche Gesellschaft der Humboldtianer e.V.

Aufnahmeantrag

Titel Vorname Name

Privatanschrift:

Straße/Postfach PLZ/Ort

E-Mail Telefon Fax

Dienstanschrift:

Institution Fachbereich o.ä.

Straße/Postfach PLZ/Ort

E-Mail Telefon Fax

Gewünschte Postanschrift Dienstanschrift Privatanschrift

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft der Humboldtianer e.V. und erkläre, das ich die Satzung des Vereins anerkenne.

Ich wurde vom (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) gefördert durch
ein/einen (z.B. Feodor-Lynen Stipendium, AvH-Forschungs-Preis) und war
bei (Gastgeber) am/an der (besuchte Institution)
in (Stipendienort), (Stipendienland) tätig

Alternativ: Verdienste um Humboldtianer und
Auslandsaufenthalte:

Ich nehme nicht am Lastschriftverfahren teil, der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 55,- €.

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil, der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 50,- €.
(Die Angaben zur Bankverbindung erfolgen auf der zweiten Seite des Aufnahmeantrags)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Deutsche Gesellschaft der Humboldtianer e.V., Kurt-Wolters-Str. 3, 34125 Kassel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64DGH00000297771

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft der Humboldtianer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft der Humboldtianer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:
(Name und Vorname)

Anschrift:
Straße und Hausnummer)

Postleitzahl und Ort:

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

BIC:

IBAN:

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.

Ort, Datum

Unterschrift