

## AUFNAHMEANTRAG

Bitte per Fax: +49 7732 97826509 oder per Email an [annegret.muendermann@unibas.ch](mailto:annegret.muendermann@unibas.ch)

Bitte vollständig ausfüllen durch Klicken auf die jeweiligen Felder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Biomechanik e.V. als

ordentliches Mitglied (25€/a)     Juniormitglied (12,50€/a)     Fördermitglied (250€/a)

Anrede	Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/>
Titel		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Institute/Firma		
Straße und Hausnr.		
Postleitzahl und Ort		
Land		
Telefon		
Email Adresse (wichtig für Newsletter etc.)		
Themenschwerpunkte in der Biomechanik		
Lebenslauf	Bitte auf separatem Blatt befügen (nicht erforderlich bei Fördermitgliedschaft)	

Die Satzung der Deutschen Gesellschaft für Biomechanik e.V. erkenne ich an. Auf den Beginn der Beitragspflicht mit Bekanntgabe der vorläufigen Aufnahme bin ich hingewiesen worden. Der Mitgliedsbeitrag 25 Euro /anno für ordentliche Mitglieder und 12,50 Euro für Juniormitglieder (siehe § 4 der Satzung). Der erste Jahresbeitrag ist nach erfolgter Aufnahme in voller Höhe und in den darauf folgenden Jahren am 1. Januar fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand vorbehaltlich der Zustimmung der Mitgliederversammlung.

### Zahlungsweise des Jahresbeitrags

Einzugsermächtigung (bitte ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat DGfB mit Antrag einsenden)

Deutsche Gesellschaft für Biomechanik e.V.  
Registergericht: Amtsgericht Ulm  
Registernummer: VR 1546

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1700000000311712  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

### SEPA-Lastschriftmandat DGfB

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

**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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnr.	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	DE

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte ausfüllen, falls der Kontoinhaber nicht das Vereinsmitglied ist:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name (Antragsteller)	
-------------------------------------	--

Bitte senden Sie das Formular handsigniert vorzugsweise per Email (eingescannt als PDF) an die  
Schriftführerin der DGfB:

Fr. Annegret Muendermann  
Email: [annegret.muendermann@unibas.ch](mailto:annegret.muendermann@unibas.ch)  
Fax: +49 (0) 7732 97826509

Hübschäcker 7  
78315 Radolfzell