Beitrittserklärung

Verein der Freunde und Förderer der
International Psychoanalytic University (IPU) e.V.
Kontakt: Dr. L. Gergely, Knesebeckstr. 68-69
10623 Berlin

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied

Vor- und Nachname: ……..

Straße: ……..

Ort (mit PLZ): ……..

Telefon Festnetz: …….. Mobil: ……..

E-Mail-Adresse: ……..

Der Beitrag beträgt jährlich mindestens 50,00 Euro

O meinen Beitrag werde ich auf das Konto: **000 88 07 965**
bei der Deutschen Apotheker- u. Ärztebank BLZ: **300 606 01** des Vereins Überweisen

für die SEPA-Überweisungen: **IBAN: DE37 3006 0601 0008 8079 65**
BIC: DAAEDEDDXXX

O meinen Beitrag für den Verein möchte ich per Lastschrift von meinem Girokonto einziehen lassen (Einzugsermächtigung bitte beifügen)

…….. ……..
Ort und Datum Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Förderkreis der IPU meinen Namen im Rahmen von Mitgliederverzeichnissen und auf der Website der IPU zur Darstellung des Vereins veröffentlichen darf.

Der Verein versichert, dass die Daten zu keinem anderen Zweck dort gespeichert werden und auch nicht an Dritte weitergegeben werden.

Freunde und Förderer der International Psychoanalytic University (IPU)
Stromstr.1 10555 Berlin
Kontakt: Dr. L. Gergely, Knesebeckstr. 68-69, 10623 Berlin
Tel: +49 (30) 88 11 222 E-Mail: info@gergely.de