



Parasitus Ex e.V.

Verein zur Förderung der Grundlagen-
Forschung von Infektionskrankheiten
bei Tieren

Liebe Interessentin, lieber Interessent,

herzlichen Dank für Ihr Interesse an unserem gemeinnützigen Verein **Parasitus Ex e.V.**

Dies ist Ihre Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft. Die Höhe Ihres Mitgliedsbeitrags bestimmen Sie selbst. Der Mindestjahresbeitrag beträgt 30 Euro.

Alle unsere aktiven Mitglieder arbeiten ehrenamtlich. Um den Organisationsaufwand für unsere Mitgliederverwaltung so gering wie möglich zu halten, bitten wir unsere Mitglieder in der Eurozone um die Erteilung einer Einzugsermächtigung.

Unsere Bankverbindung lautet:

Geldinstitut: VR-Bank Rhein-Sieg eG
Kontoinhaber: Parasitus Ex e.V.
BIC: GENODED1RST
IBAN: DE37 3706 9520 0503 1960 18

Für den Fall, dass Sie sich für eine direkte Überweisung ohne Erteilung einer Einzugsermächtigung entscheiden, bitten wir dringlichst in Eigenverantwortung die Überweisungsfrist Ihres Jahresbeitrages (zum Ablauf des Monats Januar) einzuhalten. Für die Mitgliederverwaltung benötigen wir Ihre persönlichen Daten. Wir sind Ihnen sehr dankbar, wenn Sie uns diese per E-Mail oder persönlich mitteilen (Ansprechpartner: Frau Susanne Lorentz).

In jedem Fall bitten wir das umseitige Formular auszufüllen und unterschrieben abzusenden an:

Parasitus Ex e.V.
Mitgliederverwaltung
z.Hd. Frau Susanne Lorentz
Deutzer Straße 64A
53859 Niederkassel
Fax: 02208 9910203
E-Mail: susanne.lorentz@parasitus.com

Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen im Voraus herzlich!



Parasitus Ex e.V.

Verein zur Förderung der Grundlagen-
Forschung von Infektionskrankheiten
bei Tieren

Beitrittserklärung zum Verein Parasitus Ex e.V.

Persönliche Daten *(bitte in Blockschrift ausfüllen):*

Name: _____
Vorname, ggf. Titel _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Land _____
Geburtsdatum/
Gründungsdatum _____
Telefon _____
E-Mail-Adresse _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00000205944 Mandatsreferenz: Die Nummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: **Kontoinhaber** _____
Parasitus Ex e.V. Kreditinstitut _____
Mitgliederverwaltung z. H. Frau Susanne Lorentz BIC _____
Deutzer Straße 64A IBAN DE ____|____|____|____|____|____
53859 Niederkassel

Ich ermächtige Parasitus Ex e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Parasitus Ex 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.

Ich entrichte einen Jahresbeitrag in Höhe von jährlich (mind. 30 Euro) _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Parasitus Ex e. V.
Vereinsregister des Amtsgerichts
Siegburg, Nummer VR 2410
- als gemeinnützig anerkannt -
Homepage: www.parasitus.com

1. Vorsitzender und Vereinssitz:
Dr. rer. nat. Torsten Naucke
Deutzer Straße 64A, 53859 Niederkassel
Tel. 02208-9910201
E-Mail: torsten.naucke@parasitus.com
Vorstand: Susanne Lorentz, Claudia Schwarz

Bankverbindung:
VR-Bank Rhein-Sieg eG
BLZ: 37069520, Kto.-Nr. 503196018
BIC: GENODED1RST
IBAN: DE37 3706 9520 0503 1960 18