Deutsche Gesellschaft für Parasitologie e.V.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass der von mir zu entrichtende Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft bei der Deutschen Gesellschaft für Parasitologie e.V. in Höhe von

€ 45.-- (Berufstätige) **€ 20.-- (Studierende)**

(nicht Zutreffendes bitte streichen!)

einmal jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Name der Bank, Ort

.....
Gültigkeit ab

Diese Erklärung gilt, bis ich sie der DGP gegenüber widerrufe. Sie erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

....
Vor- und Zuname Unterschrift

.....
Datum

,

Der ermäßigte Beitrag von 20 €/Jahr gilt nur mit gültiger Studienbescheinigung, die pro Semester zu erneuern ist, sofern sie nicht eine längere Gültigkeitsdauer hat. DoktorandInnen müssen eine Bescheinigung von dem/der AG-Leiter/ Leiterin vorlegen, dass sie kein volles Gehalt beziehen

Deutsche Gesellschaft für Parsitologie e.V., Schriftführer/Schatzmeister Prof. Dr. Klaus Brehm,
Universität Würzburg, Inst. f. Hygiene und Mikrobiologie, D-97080 Würzburg, Tel.: 0931-31-46168, FAX: 0931-31-46445,
e-mail: kbrehm@hygiene.uni-wuerzburg.de, DGP-Konto: Sparkasse Mainfranken, IBAN: DE40 7905 0000 0047 8433 13