



Netzwerk Nur Gemeinsam n.e.V.  
Prof. Dr. Marie-Christine Dabauvalle  
Carola Eck-Philipp  
Biozentrum der Universität Würzburg  
Am Hubland  
97074 Würzburg

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Netzwerk Nur Gemeinsam n.e.V.**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Email	

ab dem: 15.03.2024

### Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Natürliche Person: 90,00 € pro Jahr (Studierende & Auszubildene 30,00 €)
- Juristische Person/Institution: Mindestbeitrag 200,00 €
- Freiwillig höherer Beitrag ..... €
- Fördermitgliedschaft .....€
- Einzug erfolgt jährlich zum 1. Januar..... (keine Vorab-Info mehr nötig)
- Wird überwiesen zum 1. Januar an Netzwerk Nur Gemeinsam:  
Sparkasse Mainfranken Würzburg  
IBAN: DE 83 7905 0000 0049 8040 73; BIC: BYLADEM1SWU

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger das Netzwerk Nur Gemeinsam n.e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger das Netzwerk Nur Gemeinsam 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.

Konto-Inhaberin/Inhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Konto-Inhaberin/Inhaber