

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein VIVTA e.V.

Meine Daten

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail, Telefon

Geburtsdatum

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein VIVTA Zahlungen von meinem Konto, vorrangig den **Mitgliedbeitrag** in Höhe von **50 EUR** jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein VIVTA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ein Exemplar der Satzung habe/n ich/wir erhalten. Ich/wir habe(n) sie inhaltlich zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere o.a. persönlichen Daten in der Datenbank des VIVTA e.V. gespeichert werden und für die satzungsmäßigen Arbeiten des VIVTA e.V. und seiner Einrichtungen verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen

Der Aufnahmeantrag wird vom Aufnahmeantrag angenommen / abgelehnt.

Mitgliedsnummer

Geschäftsführer

contact

VIVTA e.V.
Forckenbeckstr. 51
52074 Aachen
vivta@vivta.de
<https://www.vivta.de>

managing board

President: Prof. Matthias Wessling
Vice president: Dr. Robert Keller
Director: Prof. John Linkhorst
association register: VR 4093 Aachen

financial details

IBAN: DE13 3905 0000 0048 0013 82
BIC: AACSD33
Sparkasse Aachen
StNr.: 201/5903/4076
USt.ID: DE 234993185