

An
Dirk Kunz
Kassenwart der Arachnologischen Gesellschaft
c/o Forschungsinstitut Senckenberg

Senckenberganlage 25
60325 Frankfurt am Main
Deutschland



e-mail:
Institut:
Strasse:
Postleitzahl:
Wohnort:
Land:

29.08.2006

Beitrittserklärung durch:
(Vorname/Name)

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Arachnologischen Gesellschaft** und erkenne die derzeit gültige Satzung (verfügbar unter <http://www.AraGes.de>) an.

Mit der Nennung meiner Adresse im **Mitgliederverzeichnis** bin ich einverstanden.

Ich möchte die **Arachnologischen Mitteilungen** ohne eine Mitgliedschaft abonnieren, beginnend mit(Heft-Nr. oder Datum).

Hiermit erteile ich Ihnen eine **Einzugsermächtigung** über den jeweils aktuellen Jahresbeitrag (z.Zt. regulär 25 €; Student 15 €) für meine Mitgliedschaft in der Arachnologischen Gesellschaft (Nur innerhalb Deutschlands möglich!).

(Zutreffendes bitte markieren bzw. Nicht-Zutreffendes streichen)

Titel/Name: REGULÄR STUDENT
Geburtsdatum: Tel.:
Fax: Homepage:
Interesse/Fachgebiet/Forschungsbereich:
Bankverbindung:
Bankleitzahl:
Kontonummer:

Die Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

.....
Datum

.....
Unterschrift
(Wenn unter 18 Jahre, Erziehungsberechtigter)