



European Susac Consortium EUSAC e.V. c/o I. Kleffner, Krumme Str. 10a, 44892 Bochum

European Susac Consortium EUSAC e.V.

c/o I. Kleffner
Krumme Str. 10a
44892 Bochum

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Zentrum/Klinik (optional): _____

Straße und
Hausnummer (privat): _____

PLZ und Ort (privat): _____

Telefon (privat): _____

Email (privat): _____

Die Aufnahme in den Verein European Susac Consortium EUSAC e.V.
zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens 25€ werde ich innerhalb von
maximal 30 Tagen auf das untenstehende Konto überweisen oder eine
Einzugsermächtigung erteilen (separates Schreiben beachten und
ausfüllen).

Ort

Datum

Unterschrift