

– Antrag auf Mitgliedschaft –

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Gesellschaft für Geschiebekunde e.V.

Titel:

Anrede:

Name:

Strasse:

PLZ: Ort:

Land:

Tel.:

E-Mail:

- Ordentliches Mitglied (35€) – jeder Erwachsener und Rentner
- Ordentliches Mitglied ermäßigter Beitrag – Schüler, Studenten, Arbeitslose (15€); Ehepartner (10€)
- Kooperatives Mitglied (35€) – Institute, Bibliotheken, Verbände, Firmen, Behörden
- Kooperatives Mitglied (auf Antrag beitragsfrei) – Tauschpartner, gegenseitige Mitgliedschaft

- Bezug von Archiv für Geschiebekunde im Abonnement
(der Bezug von Geschiebekunde aktuell ist bereits im Mitgliedsbeitrag enthalten)

Teilnahme am Lastschriftverfahren

Bitte ziehen Sie die fälligen Beiträge per Lastschriftverfahren ein von meinem Konto

Kontonummer:

Bank:

BLZ:

Datum: Ort:

Unterschrift:

Gesellschaft für Geschiebekunde e.V.
c/o Archiv für Geschiebekunde am Geologisch-
Paläontologischen Institut und Museum der
Universität Hamburg
Bundesstrasse 55
D – 20146 Hamburg