



INTERNATIONALE GEORG-WILHELM-STELLER-GESELLSCHAFT e. V. HALLE

## B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit beantrage ich den Beitritt zur **Internationalen Georg-Wilhelm-Steller-Gesellschaft e.V.**  
Über die Annahme meines Antrages entscheidet der Vorstand.

Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt 30,- Euro *pro Person*, 20,- Euro *für Rentner*,  
10,- Euro *für Studenten und Arbeitssuchende* und 100,- Euro *für Institutionen*.

Bis zum 1. April jeden Kalenderjahres werde ich den entsprechenden Jahresbeitrag auf das Konto der Saalesparkasse  
Internationale Konto-Nr. (IBAN): **DE18 800 537 62 0385 3180 55**  
Internationale Bankidentifikation (BIC): **NOLADE21HAL**  
überweisen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Internationale Georg-Wilhelm-Steller-Gesellschaft e.V.,  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000202855**,  
Zahlungen der Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an,  
die von der Internationalen Georg-Wilhelm-Steller-Gesellschaft e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Geschäftsstelle:  
Dr. Anna-Elisabeth Hintzsche  
Fischer-von-Erlach-Straße 90  
06114 Halle/Saale  
E-mail: mail@steller-gesellschaft.de

Telefon: 0345 - 523 21 60  
www.steller-gesellschaft.de

Steuer-Nr. 111/142/07634

Saalesparkasse  
IBAN:  
DE18 800 537 62 0385 3180 55  
BIC:  
NOLADE21HAL