

# Förderverein Partikeltechnik Braunschweig

Volkmaroder Str. 5  
38104 Braunschweig  
Deutschland  
Tel.: +49 531 391-9610  
Fax.: +49 531 391 9633  
E-Mail: [ipat@tu-braunschweig.de](mailto:ipat@tu-braunschweig.de)  
Web: [www.tu-braunschweig.de/ipat](http://www.tu-braunschweig.de/ipat)

1. Vorsitzende: Nina Overbeck  
2. Vorsitzender: Carsten Schilde  
Geschäftsführer: Siegfried Bernotat

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Förderverein Partikeltechnik e.V.“ als:

Die Jahresbeiträge werden durch die Mitgliedsversammlung festgelegt.

Unabhängig vom Mitgliedsbeitrag möchte ich eine  
Spendenquittung erwünscht: Ja  Nein

Spende von \_\_\_\_\_ € entrichten.

### PERSONENDATEN

Titel \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Handy \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### FIRMENDATEN

Firmenname \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Internet \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wir weisen gemäß DS-GVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die hier angegebenen Daten in elektronischer Form gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000953074

Mandatsreferenz: wird nach Erfassung der Daten mitgeteilt

Ich ermächtige den „Förderverein Partikeltechnik Braunschweig e.V.“, widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Partikeltechnik Braunschweig e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift