

**Gesellschaft für Didaktik der Biowissenschaften
Beitrittserklärung**

Gesellschaft für Didaktik der Biowissenschaften
Johann Wolfgang Goethe-Universität
Max-von-Laue-Str. 13
60438 Frankfurt/M.
Fax: 069/798-42271

Ja, ich werde Mitglied der Gesellschaft für Didaktik der Biowissenschaften

Vorname, Nachname, Titel*:

Institution:

Straße, Hausnummer*:

Postleitzahl, Ort, Land*:

Telefon, Telefax:

Email*:

Internet: http://

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

* Diese Zeilen unbedingt ausfüllen!

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für Didaktik der Biowissenschaften e.V. widerruflich, den jährlichen Beitrag von derzeit 25 € (für studentische Mitglieder 20 €; Bescheinigung bitte beifügen) von folgendem Konto abzubuchen:

Name des Kontoinhabers:

Name des Kreditinstitutes:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Datenschutz

Ich möchte, dass meine Daten (Name, Adresse, Email, Internet) auf der Website der Gesellschaft (didaktik-biowissenschaften.de) erscheinen: () ja () nein (Zutreffendes ankreuzen)

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Satzung des Vereines (siehe Internet).

Ort, Datum, Unterschrift:

.....