

An den

meris e.V.

Interdisziplinäres Zentrum Medizin-Ethik-Recht

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Juridicum, Raum 0.30

Universitätsplatz 5

06108 Halle (Saale)



## Antrag auf Mitgliedschaft im Verein meris e.V.

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_, meine Mitgliedschaft im  
Verein meris e.V.. Vorname/ Nachname

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

Email: \_\_\_\_\_

Ich bin

\_\_\_ Student des Studiengangs Medizin Ethik Recht

\_\_\_ Ehemaliger des Studiengangs Medizin Ethik Recht

\_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15 € für Studenten, ansonsten 30 €. Die Satzung des meris e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

# SEPA-Lastschrift-Mandat

**Name des Zahlungsempfänger:**

meris e.V.

c/o Interdisziplinäres Zentrum Medizin-Ethik-Recht

Juridicum, Raum 0.30

Universitätsplatz 5

06108 Halle/Saale

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE70MER00001053681

**Zahlungsart:**  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**BIC des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz (von meris e.V. auszufüllen):** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Ort** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem unserem Kreditinstitut erhalten kann.