

Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V.

(Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V. (GSW), Postfach 100 419, 04004 Leipzig)

Ich beantrage hiermit, in die Gesellschaft für Sexualwissenschaft als Mitglied aufgenommen zu werden.

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Titel: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: __ / __ / ____

Anschrift (privat): _____

Anschrift (dienstl.): _____

Informationen der GSW möchte ich zugesandt haben:

• per eMail: _____ @ _____ . _____

Mir ist bekannt, dass auch die GSW ihre Informationen - der heutigen Zeit entsprechend - den Mitgliedern vorwiegend auf elektronischem Weg zustellt.

• Nur im Ausnahmefall erhalte ich die Nachrichten per Briefpost an die private / dienstliche Anschrift (Zutreffendes bitte unterstreichen).

• Ich bin auch telefonisch erreichbar: _____

Den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrag werde ich auf das Konto der GSW bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank / apoBank (IBAN: DE 90 3006 0601 0001 0939 59; BIC: DAAE DE DD XXX) überweisen:

ja nein

Ich erteile widerruflich eine Einzugsermächtigung: ja nein

(Im Falle einer Einzugsermächtigung ist ein zusätzliches Formular mit der genauen Bankverbindung auszufüllen. Dem Schatzmeister der GSW sind Änderungen der persönlichen Bankdaten bitte umgehend bei evtl. Wechsel mitzuteilen, um hohe Zusatzkosten zu Lasten der GSW zu vermeiden!)

(Fortsetzung, siehe Seite 2)

Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V.

(Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V. (GSW), Postfach 100 419, 04004 Leipzig)

Ich beantrage in die Gesellschaft für Sexualwissenschaft als ordentliches Mitglied

[Statt der laut früherer Satzung bis 2015 zu benennenden zwei GSW-Mitglieder als Bürgen, teilen Sie uns bitte bei Interesse um Aufnahme in die wissenschaftliche Gesellschaft nachfolgend kurz mit, was Sie bewegt, in die GSW eintreten zu wollen, wie Sie sich vorstellen könnten, sich in die Vielfältigkeit des Aufgabenspektrums der GSW einzubringen. Schildern Sie dabei bitte auch kurz Ihre eigenen Aktivitäten, bisherigen Erfahrungen und mit wenigen Worten Ihren beruflichen Werdegang. Sollten Sie den folgenden Abschnitt dafür nicht nutzen wollen, fügen Sie bitte einen zusätzlich ausgefüllten Bogen Ihrem Antrag bei. Aus Datenschutzgründen empfehlen wir, Ihren Antrag, vor allem ein SEPA-LS-Mandat, per Briefpost an unser Postfach (s.o.) zuzusenden. Vielen Dank.]

aufgenommen zu werden:

Die Satzung der GSW erkenne ich an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat (Seite 1)

Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V., Postfach 100 419, 04004 Leipzig
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85GSW00000982795**

Mandatsreferenz: 05051990 _ _ _ _ _ (Geb.-datum: TTMMJJJJ)

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V. mit Konto bei Deutsche Apotheker- und Ärztebank / apoBank (IBAN: DE 90 3006 0601 0001 0939 59; BIC: DAAE DEDD XXX), meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 35,00 € jährlich zum 31.03. widerruflich von meinem Konto abzubuchen:

Konto-Bezeichnung/ Kto.-Inhaber:

IBAN: D E _ _ _ _ _ (22 Stellen)

BIC: _ _ _ _ _ (8 bis 11 Stellen)

Name und Ort des Kreditinstitutes:

Bei einem evtl. Wechsel des Bankinstitutes teile ich dem Schatzmeister der GSW umgehend die Änderungen mit, um unnötige Zusatzkosten zu Lasten der GSW zu vermeiden. Sollten Vorstand und Mitgliederversammlung (laut Satzung der GSW) eine Anhebung des Beitrages beschließen und ich schriftlich keinen Einspruch erhebe, gilt das hiermit erteilte SEPA- Lastschriftmandat für den dann geltenden Mitgliedsbeitrag weiter.

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

Fortsetzung: siehe Seite 2 SEPA-LS-Mandat der GSW gegenüber, b.w. >>>

SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2)

Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V., Postfach 100 419, 04004 Leipzig
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85GSW00000982795**

(Bitte deutlich/ möglichst in Druckbuchstaben):

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort mit PLZ: _____

eMail-Adresse: _____

ggf. Telefon-Nr.: _____

[Anmerkungen:

Das von Ihnen erteilte SEPA-Lastschrift-Mandat, Seite 1 und 2 wird **nur** vom Schatzmeister der GSW datenschutzgerecht gespeichert und im Falle eines Austrittes aus der GSW nach Abschluss der für die GSW bisher alle drei Jahre fälligen Feststellungen hinsichtlich Entrichtung von Körperschafts- und Gewerbesteuer durch das Finanzamt Leipzig II, incl. Prüfungen vernichtet.

Seit Bestehen ist die GSW von der Entrichtung einer Körperschafts- und Gewerbesteuer befreit, da sie ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke fördert. Die Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V. ist ein eingetragener, gemeinnütziger wissenschaftlicher Verein.

Sollten Sie Ihr Lastschriftmandat schriftlich widerrufen, werden Sie vom Schatzmeister über die durch ihn zeitnah erfolgte Löschung Ihrer Daten in den Online-Dateien der apoBank zum GSW-Bankkonto informiert.

Bei Änderung Ihrer Bankdaten, z.B. Wechsel des Bankinstitutes, ist dieses Formular Ihrerseits bitte erneut auszudrucken, mit den dann aktuellen Daten auszufüllen und aus datenschutzrechtlichen Gründen bitte per Briefpost zeitnah an unsere postalische Postfachadresse zu senden. Vielen Dank.

Gesellschaft für Sexualwissenschaft e.V. (GSW), z.Hd. Schatzmeister
Postfach 100 419, 04004 Leipzig

Sollten Sie für Ihre private Steuererklärung eine Bestätigung über die Ihrerseits erfolgte Entrichtung des Mitgliedsbeitrages (*Bestätigung über Geldzuwendung/ Mitgliedsbeitrag/ steuerbegünstigte Einrichtung/ Verein*) benötigen, teilen Sie dies bitte kurz dem Vorstand der GSW über info@sexualwissenschaft.org mit, Sie erhalten die Bestätigung per Briefpost an Ihre o.g. Adresse.]

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitgliedes)