

Name, Vorname: Firma/Organisation: Straße: PLZ, Ort: E-Mail: Telefon:

Ich möchte / wir möchten

- persönliches Mitglied werden (Jahresbeitrag 70 €)
- persönliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag werden (während Ausbildung oder Studium, bei Arbeitslosigkeit oder als Rentner, Jahresbeitrag 30 €, bitte Nachweis beifügen)
- Fördermitglied mit einem Jahresbeitrag i.H.v. € werden (Jahresmindestbeitrag 350 €)
- Bitte richten Sie mir den E-Mail-Alias @guug.de ein.
- Ich bin mit der Weitergabe meiner Adressdaten an Verlage, die GUUG-Mitglieder im Rahmen der Mitgliedschaft kostenlos mit Zeitschriften beliefern, einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die o. g. Daten durch die GUUG e.V. elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Ich erkenne die unter <https://guug.de/wp-content/uploads/2019/12/GUUG-satzung.pdf> einsehbare Satzung und die von Mitgliederversammlung und Vorstand beschlossenen Ordnungen und Richtlinien an. Mir ist bekannt, dass die Kündigung der Mitgliedschaft nur mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich ist.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die GUUG e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der GUUG e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: IBAN: BIC:

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.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

GUUG e.V. Gläubiger-Id: DE84ZZZ00001162845, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte gescannt per E-Mail an verein@guug.de, per Fax an +49 201 85896310 oder per Post senden an GUUG e.V., Mitgliederverwaltung, Antonienallee 1, 45279 Essen