

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Viktor von Weizsäcker Gesellschaft.  
Ich bin dem Werk von Weizsäckers verbunden durch

---

---

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 100,00 Euro (Studenten 30,00 Euro). Über den Antrag auf Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand der Gesellschaft. Es erfolgt eine schriftliche Benachrichtigung.

## Erklärung zum Lastschrifteinzug

Für den Fall meiner Aufnahme ermächtige ich die Viktor von Weizsäcker Gesellschaft widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich benötige eine jährliche Zuwendungsbescheinigung ja  nein

Herrn  
Rainer-M.E. Jacobi  
Medizinhistorisches Institut  
Der Universität Bonn  
Sigmund-Freud-Straße 25  
53105 Bonn