

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der

Deutschen Gesellschaft für Alternsforschung (DGfA)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an:
info@alternsforschung.org

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die **Deutsche Gesellschaft für Altersforschung e.V.** den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 55,00 von meinem Konto einzuziehen.

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift KontoinhaberIn

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an:
info@alternsforschung.org