



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Bund der Osteologen Sachsen e. V. als **ordentliches / assoziiertes** (zutreffendes unterstreichen) Mitglied.

Name: ..... Titel: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Dienstanschrift (Straße, PLZ, Ort, Tel. Nr.): .....

.....

E-Mail: .....

Bankverbindung (ggf. Einzugsermächtigung erteilen) IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Osteologe DVO: ja / nein

osteologische Tätigkeit länger als 5 Jahre: ja / nein

Mitgliedschaft im Qualitätszirkel Osteologie : ja / nein

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag entsprechend der Beschlussfassung der 1. ordentlichen Mitgliederversammlung des Bundes der Osteologen Sachsen e. V. vom 20.01.2006 zu entrichten.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt per annum: 75,- €.**

Ihr Mitgliedsantrag wird im Rahmen der nächsten Vorstandssitzung beraten und beschieden.

Alle Rechte und Pflichten eines Mitgliedes im BOS e. V. entnehmen Sie bitte unserer Satzung.

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie jederzeit widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres oben angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Datum, Ort: ..... Unterschrift: .....

**Commerzbank Bautzen \* IBAN: DE42 8508 0000 0279 2151 00 \* BIC: DRESDEFF850**

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel