Vereinigung für Allgemeine und
Angewandte Mikrobiologie - VAAM
Mörfelder Landstr. 125
60598 Frankfurt am Main
Germany

Tel.: +49 (0)69 – 66 05 67 20
Fax: +49 (0)69 – 66 05 67 22
Email: muth@vaam.de

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____ (Mitgliedsnummer _____) die Vereinigung für Allgemeine und Angewandte Mikrobiologie – VAAM zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages von folgender Kreditkarte:

Karte: Visa Mastercard

Kartennummer: _____

Gültig bis (Monat/Jahr): _____

Kartenprüfnummer*: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:
Ich willige ein, dass meine Daten von der VAAM e.V. zur Verwaltung der Mitgliedschaft gespeichert werden. Die Daten werden unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Angabe erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein Einverständnis kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

* Visa/Mastercard: Die 3-stellige Kartenprüfnummer befindet sich am Ende des Unterschriftfeldes.