

## MITGLIEDSANTRAG / MEMBERSHIP APPLICATION

Auswahl / Select	Kategorie / Category	Normalbeitrag / Standard Fee	Ermäßigt / Reduced Fee*
	Vollmitglied / Full Member	€ 90,00	€ 35,00
	Fördermitglied / Supporting Member	ab € 25,- (or more)	xxx
	Ich beantrage den ermäßigten Beitrag / I apply for the reduced fee *		

\* Ermäßigte Beiträge zahlen StudentInnen, Menschen mit Handicap, Sozialhilfe-EmpfängerInnen sowie Menschen aus Entwicklungs- und Schwellenländern / Reduced fees for students, unemployed and disabled people as well as for people from transition- and developing countries.

### Bitte ausfüllen / Please fill in

First Name	<input type="text"/>	Last Name	<input type="text"/>
Birthday	<input type="text"/>	Organization	<input type="text"/>
Address	<input type="text"/>	Code/PLZ	<input type="text"/>
City, State	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>
Phone	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		

### Einzugsermächtigung (only for German applicants)

Kontoinhaber	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Bankname	<input type="text"/>		

### Non-German members please transfer your membership to **EURIST e.V.**

Bank Name: HASPA Sparkasse Hamburg  
 IBAN: DE91 2005 0550 1393 1255 86  
 BIC: HASPDEHHXXX

Paypal: perschon@eurist.info

Approval through sending this document by Post or E-Mail / Bestätigung der Teilnahme am Lastschriftverfahren durch Rücksendung per Post oder E-Mail an *info@eurist.info*

( Datum / Date, Unterschrift / Signature)