

**Ernst-Bloch-Gesellschaft Ludwigshafen e.V.**  
**Vorstand RA Reinhard Werk Schlosserstr. 15**  
**D-70180 Stuttgart Tel.0711/60 52 43; Fax 0711/60 99 03**

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname, Titel.....

Straße.....

PLZ, Ort.....

Land.....

E-Mail.....

die Mitgliedschaft in der Ernst-Bloch-Gesellschaft Ludwigshafen e.V.

Ich bezahle jährlich (bitte ankreuzen):

- den ordentlichen Mitgliedsbeitrag mit Bezug des Jahrbuches **€ 52,50**  
**Hinweis: Das Jahrbuch erscheint in der Regel alle zwei Jahre**
- den ordentlichen Mitgliedsbeitrag ohne Bezug des Jahrbuches **€ 40,00**
- den ermäßigten Mitgliedsbeitrag mit Bezug des Jahrbuches **€ 22,50**
- den ermäßigten Mitgliedsbeitrag ohne Bezug des Jahrbuches **€ 10,00**  
**Hinweis: Der ermäßigte Mitgliedsbeitrag kann regelmäßig von Schülerinnen und Schülern und Studentinnen und Studenten gewählt werden, in anderen Fällen entscheidet der Vorstand über die Beitragsermäßigung auf Antrag des Mitglieds.**
- Beitrag für juristische Personen mit Bezug des Jahrbuchs **€ 102,50**
- Beitrag für juristische Personen ohne Bezug des Jahrbuchs **€ 80,00**

**Zahlungstermin jährlich frühestens zum 01.06.**

**Ort.....Datum.....**

**Unterschrift:.....**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die Ernst-Bloch-Gesellschaft Ludwigshafen e.V.,

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE6677700001480262**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, der Ernst-Bloch-Gesellschaft Ludwigshafen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname.....  
Kontoinhaber

Straße.....

PLZ, Ort.....

**IBAN:**.....

**BIC:**.....

Ort.....Datum.....

Unterschrift Kontoinhaber.....