Der Förderkreis

der Forschungsstelle für Pharmarecht

an der Philipps-Universität Marburg e.V.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ja, ich/wir möchte/n die Forschungsstelle für Pharmarecht an der Philipps-Universität Marburg unterstützen, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | |  | | als **Fördermitglied**. Ich/wir entrichte/n einen Jahresbeitrag von (für natürliche Personen mind. 30 €, für Studierende und Referendare mind. 10 € und für sonstige Personenvereinigungen mind. 500 €): | | | | | | | | |  |  | | | | |
| **Euro** | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | |  | | als **Spender**. Ich/wir spende/n einen einmaligen Betrag in Höhe von: | | | | | | | | |  | **Euro** | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| **□** |  | | mit einer **Bibliothekspatenschaft** (mind. 150 €/Jahr) zur Anschaffung pharmarechtlicher Literatur für das Juristische Seminar der Philipps-Universität in Höhe von jährlich: | | | | | | | | | |  | **Euro** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | |
| **Vorname:** | | | | |  | |  | | | **Name:** | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | |
| **Ort:** | | | | |  | |  | | | **Straße/Nr.:** | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
| **E-Mail:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mit der **Speicherung meiner Daten** zur Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Der Förderkreis ist als gemeinnütziger Verein anerkannt, so dass **Mitgliedsbeiträge** und **Spenden steuerlich abzugsfähig** sind.  (Ggf. streichen): Von untenstehender **Einzugsermächtigung** mache ich nicht Gebrauch, ich zahle den Beitrag regelmäßig auf das Vereinskonto an der Sparkasse Marburg-Biedenkopf, BLZ 533 500 00; Konto-Nr. 21005053 ein. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| **Ort, Datum** | | | | | |  | |  | | | **Unterschrift:** | | | | |  | | |

**Spenden/Fördermitgliedschaft**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einzugsermächtigung** | | | | | |
|  | | | | | |
| Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein, den oben angegebenen Jahresbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen. | | | | | |
|  | | |  | | |
| **Kreditinstitut:** |  | | | | |
|  |  |  |  |  | |
| **Bankleitzahl:** |  |  | **Kontonummer:** | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** |  |  | **Unterschrift:** |  |