Association Internationale des Professeurs de Philosophie e. V.

www.aipph.org

GLS Bank IBAN: DE24 4306 0967 1355 2031 00, BIC: GENODEM1GLS
Créancier-/Gläubiger-/Creditor's/Identifikationsnummer: DE57AIP00002380099

□ Je déclare mon adhésion à l'AIPPh. / Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur AIPPh. / I hereby apply for membership in the AIPPh.
□ Je suis déjà membre de l'AIPPh./Ich bin bereits Mitglied der AIPPh./I am already member of the AIPPh.

_____

Nom/Name/name, Prénom/Vorname/Christ. name

_____

Rue/Straße/Street et/und/and Numéro/Hausnummer/House Number

_____

Code postal/Postleitzahl/Post Code et/und/and Localité/Ort /Place

_____

State/Land/Country

_____

E-Mail

_____

Date/Datum/Date, Localité/Ort/Place et/und/and Signature/Unterschrift/Signature

SEPA: Ich ermächtige die AIPPh, die jährlichen Mitgliedsbeiträge laut Satzung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AIPPh auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. I authorize the AIPP, to retract the annual membership dues according to regulations from my account by direct debit. I will give note to my bank in advance. J'autorise l'AIPP de prélever la cotisation annuelle selon la réglementation en vigueur de mon compte par prélèvement bancaire. Je vais informer ma banque d'avance.

Hinweis: Zur Sicherheit des Kontoinhabers ist gesetzlich geregelt, dass für jede Lastschrift vom Kontoinhaber innerhalb von 8 Wochen die Rückbuchung verlangt werden kann. Sollte die Lastschrift mangels Kontodeckung nicht ausgeführt werden können oder nehmen Sie eine ungerechtfertigte Rückbuchung vor, so werden die dadurch entstehenden Buchungskosten durch die AIPPh von Ihnen zurückgefordert. **Mind:** To the security of the account holder it is regulated legally that every debit can be revoked within 8 weeks. Revokes without reason are expensive. Understand please that costs originating from it will be claimed back by the AIPPh. **Remarque**: Pour la sécurité du titulaire du comte le règlement prévoie que tout débit peut être révoqué dans le 8 semaines. Révoquer sans raison coûte très cher. Souvenez-vous s'il vous plaît que c'est l'AIPPh qui doit rembourser les coûts qui en dérivent.

_____ _

Kreditinstitut (Name und BIC)

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _
IBAN

_____

Date/Datum/Date, Localité/Ort/Place et/und/and Signature/Unterschrift/Signature

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an/ Please send the completed form to/ Veuillez s.v.p. envoyer le formulaire rempli à: ewa.wyrebska@gmail.com. Merci!/Danke!/Thank you!