



Wolfenbütteler Str. 57 • 38124 Braunschweig • Fon: 0531/2621036

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum meinen Eintritt in den Verein
KONTAKT - Freunde des Braunschweig-Kollegs e.V.

Name, Vorname:

Titel:

Gruppe:

*Beruf:

*Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

36 Euro

12 Euro für Studierende, Kollegiaten u.ä.

entrichte ich durch

Überweisung bzw. Dauerauftrag, jährlich im 3. Quartal

Lastschrift

(bitte nachfolgenden Vordruck „SEPA-Lastschriftmandat“ ausgefüllt
und unterschrieben an die o.a. Adresse schicken)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*Alle persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich zu direkten Zwecken
des Fördervereins erhoben und verwendet.*

**Angaben freigestellt*

Bankverbindung: Nord/LB BLZ: 250 500 00 Kto.: 1990035
IBAN: DE87 2505 0000 0001 9900 35 BIC: NOLADE2HXXX



Wolfenbütteler Str. 57 • 38124 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000124704

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KONTAKT - Freunde des Braunschweig-Kollegs e.V. Zahlungen (Jahresbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KONTAKT - Freunde des Braunschweig-Kollegs 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

Bankverbindung: Nord/LB BLZ: 250 500 00 Kto.: 1990035
IBAN: DE87 2505 0000 0001 9900 35 BIC: NOLADE2HXXX