

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre zum _____ meinen Eintritt in den Verein KONTAKT – Freunde des Braunschweig-Kollegs e. V.

(Titel) Name, Vorname

Gruppe/Jahrgang

Beruf*

Geburtsdatum*

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

☐ 36 Euro

☐ 12 Euro

für Studierende, Kollegiat*innen u. ä.

Entrichte ich durch

☐ Überweisung bzw. Dauerauftrag,
jährlich im 3. Quartal.

☐ Lastschrift.

(bitte umseitigen Vordruck „SEPA-Lastschriftman-
dat“ ausfüllen und unterschreiben)

Ort, Datum

Unterschrift

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

*Angaben freigestellt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000124704

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*in)

Straße

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift