

FREUNDE DER HFG

Aufnahmeantrag

Hiermit befrage ich,

Name, Vorname :

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnr.:

Telefon:

Email:

die Aufnahme in den Verein „freunde der hfg e. V.“

ab dem Datum:

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|-----------------------|---------------------------|----------|
| <input type="radio"/> | Mitglied (incl. Partner) | € 75,00 |
| <input type="radio"/> | Student | € 25,00 |
| <input type="radio"/> | Firmenmitgliedschaft | € 300,00 |
| <input type="radio"/> | förderndes Mitglied | € 200,00 |
| <input type="radio"/> | förderndes Firmenmitglied | € 500,00 |

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE32ZZZ00000345780

Mandatsreferenz

(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die „freunde der hfg e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „freunde der hfg e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift