

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

gemeinnützigen **Förderverein Hochschule 21 e. V.**

in 21614 Buxtehude, Harburger Straße 6, Tel.: 04161 648-0, Fax: 04161 648-123

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Hochschule 21 e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Hochschule 21 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. *

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

(* Wortlaut gemäß SEPA Core Direct Debit Scheme Rulebook des European Payment Council, Kontaktaufnahme mit Ihrem Kreditinstitut nicht erforderlich)

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

- € 50,00 für Vollmitglieder
- € 20,00 für Studenten
- € 100,00 für Gesellschaften und Firmen
- € _____ (in Worten: _____)

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber (falls nicht identisch mit Mitglied): _____

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf; es erlischt, wenn die vorstehende Vereinsmitgliedschaft endet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)