

Aufnahmeantrag

FÖRDERER VON HOCHSCHULEN IN SCHWERIN e. V.

August-Bebel-Straße 11, 19055 Schwerin



<input type="checkbox"/> Mitglied als natürliche Person Mindestbeitrag: 100,00 EUR/Jahr	<input type="checkbox"/> Mitglied als juristische Person Mindestbeitrag: 500,00 EUR/Jahr		
Name	Vorname	Titel	Geburtsdatum
Anschrift:	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Tel./Fax privat	Tel./Fax dienstlich		E-Mail
Ort, Datum		Unterschrift	
Bemerkungen			

Beitragsentrichtung:

per Einzahlung auf das Vereinskonto

per SEPA-Lastschriftmandat

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein „Förderer von Hochschulen in Schwerin e. V.“, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Förderer von Hochschulen in Schwerin 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.

Mandatsreferenz: wird separat genannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorsitzender: Dr. Joachim Wegrad
Stellvertreter: Eike Fischer
Schatzmeister: Maik Jensen

Tel.: 0174/3874106
E-Mail: info@studieren-in-schwerin.de

Bankverbindung:
Sparkasse Mecklenburg-Schwerin
IBAN: DE65 140520000311065384
BIC: NOLADE21LWL
Gläubiger-ID: DE10ZZZ00001305991