

*ich
will
freund_in
werden!*

freunde der **hfg**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnr.

Telefon

E-Mail

die Aufnahme in den Verein „freunde der hfg e.v.”

ab dem Datum

Jahresbeiträge

*Zutreffendes
bitte ankreuzen*

Mitglied (incl. Partner*in) 75,00 Euro

Studierende*r 25,00 Euro

Firmenmitgliedschaft 300,00 Euro

förderndes Mitglied 200,00 Euro

förderndes Firmenmitglied 500,00 Euro

*Antrag und
beigefügte Unterlagen
bitte nicht klammern*

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 einzu-
lösen.*

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

Zahlungsart

*Wiederkehrende
Zahlung*

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift