

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  25,00 Euro

Firmenmitgliedschaft  300,00 Euro

förderndes Mitglied  200,00 Euro

förderndes Firmenmitglied  500,00 Euro

Alumni (1 Jahr beitragsfrei, anschließend 75,00 Euro)  0,00 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 Buchungstag, 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