

Freundeskreis der Hochschule für
Grafik und Buchkunst Leipzig e.V.
An den Vorsitzenden
Wächterstraße 11
04107 Leipzig

kontakt-fkreis@hgb-leipzig.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein „Freundeskreis der Hochschule für Grafik und Buchkunst Leipzig e.V.“ mit Wirkung für das Kalenderjahr _____

Der Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen) beträgt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> € 25 für Studierende | <input type="checkbox"/> € 100 für andere natürliche Personen |
| <input type="checkbox"/> € 200 für Organisationen, Vereine, Körperschaften | <input type="checkbox"/> € 500 für Firmen |

Bei Eintritt in den Verein in der 2. Jahreshälfte halbiert sich der Jahresbeitrag für das Eintrittsjahr.

Firma

Titel

Name

Vorname

Berufsbezeichnung

Straße

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Zahlungspflichtiger

IBAN

BIC

Datum und Unterschrift für den Beitritt

SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Freundeskreis der Hochschule für Grafik und Buchkunst Leipzig e.V.

Straße und Hausnummer: Wächterstr.11

PLZ und Ort: 04107 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001295704

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____