

Hans Jonas-Zentrum e.V.

Universität Siegen, c/o Prof. Dr. Michael Bongardt
Breslauer Str. 62, 51491 Overath

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Hans Jonas-Zentrum e.V.

Anrede _____

Name _____

ggfs. Institution _____

Straße , Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Mail _____

Ich erkläre mich bereit, folgenden Beitrag zu zahlen:

den mäzenatischen Jahresbetrag (mind. 200€) in folgender Höhe

€

Jahresbeitrag für persönliche Mitgliedschaft (mindestens 60€)

Studenten / Arbeitslose mind. 20€

€

Zahlweise:

ich werde den Beitrag jährlich unaufgefordert überweisen auf das u.g. Konto überweisen:

ich erteile Ihnen ein **SEPA-Lastschriftmandat**

Ort / Datum _____ Unterschrift: _____

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001888007

Mandatsreferenz: _____

(wird später nachgetragen)

Ich ermächtige Hans Jonas-Zentrum e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hans Jonas-Zentrum 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.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname) _____

Straße , Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Kreditinstitut

Name: _____ BIC _____

IBAN: DE _____

Ort / Datum _____ Unterschrift: _____