

Zurück an:

Freundeskreis der Universität in Koblenz e.V.
c/o CMF + Partner GmbH
Ferdinand-Sauerbruch-Str. 28
56073 Koblenz

Beitrittserklärung

zum Freundeskreis der Universität in Koblenz e.v.

Ich / Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zum Freundeskreis der Universität in Koblenz e.V.

(Name, Vorname / Körperschaft)

(Titel, Beruf)

(bei Firmen/Körperschaften vertr. durch)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

(Telefon, Fax, Email)

(Ort/Datum)

(Unterschrift(en))

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige (n) den Freundeskreis der Universität Koblenz e.V. – widerruflich die von mir/uns zu entrichtende(n) Jahresbeitragszahlung(en) von zur Zeit Euro _____ und einer jährlichen Spende von Euro _____ zu Lasten meines / unseres nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis der Universität Koblenz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Kreditinstitut)

(IBAN)

(BIC)

(Ort/Datum)

(Unterschrifte(n))