

**VEREINIGUNG DER FREUNDE UND FÖRDERER
DES
HESSENKOLLEGS FRANKFURT e.V.**

Hessenkolleg Frankfurt
Biegweg 41, 60486 Frankfurt/M.

Tel.: (0 69) 70 30 90

URL: www.hessenkolleg-frankfurt.de

Fax: (0 69) 70 76 70 20

E-Mail: foerderverein.hessenkolleg ffm@gmail.com

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„Vereinigung der Freunde und Förderer des Hessenkollegs Frankfurt e.V.“

Anschrift:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Studium/Beruf: _____

Die genannten Daten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich zur Speicherung für interne Zwecke benutzt.

Beitragshöhe:

Jahresbeitrag 15 €

Jahresbeitrag _____ € (freiwillig höheren Betrag einsetzen)

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch Lastschriften:

An die Zahlungsempfänger

„Vereinigung der Freunde und Förderer des Hessenkollegs Frankfurt e.V.“,

Konto *Hessenkolleg Frankfurt* bei der Sparkasse Oberhessen

IBAN: DE43 5185 0079 0027 0198 11

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge in Höhe von _____ € (bitte entsprechend eintragen) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift