



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: _____
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 Beitrags 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

BIC: HELADEF1FRI

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 zu Einlösung.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)