

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Odenwald-Akademie e.V.
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Privatperson:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Tel./Fax

E-Mail

Institution/Unternehmen:

Institution/Unternehmen

Ansprechpartner

Straße

PLZ, Ort

Tel./Fax

E-Mail

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: _____ (füllt OA aus)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins Odenwald-Akademie:
DE 10 FOA 00000193401

Ich ermächtige den Förderverein der Odenwald-Akademie e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag über _____ (mindestens 25 € für Privatpersonen/mindestens 100 € für Institutionen/Unternehmen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Odenwald Akademie 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.

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Ort, Datum

Unterschrift