

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied bei AEGEE-Karlsruhe e.V. werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 25.- Euro

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Studiengang:

Telefonnr.:

E-Mail-Adresse:

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00001482713

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige AEGEE-Karlsruhe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AEGEE-Karlsruhe 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.

Kreditinstitut.....

IBAN

Ort, Datum Unterschrift