

Freundeskreis der Franckeschen Stiftungen e. V.

Franckesche Stiftungen, Franckeplatz 1, Haus 37, 06110 Halle (Saale)
Tel.: 0345 2127415 Fax: 0345 2127416 E-Mail: kontakt@francke-freundeskreis.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Freundeskreis der Franckeschen Stiftungen e. V. als

- Einzelmitglied (Mindestbeitrag p. Jahr **ab 40 EUR**)
 Partnermitgliedschaft = 2 Erwachsene - 1 Anschrift (Mindestbeitrag p. Jahr **ab 60 EUR**)
 Einzelmitglied Schüler/ Studierende (Mindestbeitrag p. Jahr **ab 10 EUR**) - vorauss. Abschlussjahr:
 Korporatives Mitglied/ Firmen (Mindestbeitrag **ab 150 EUR** p. J.) alle Beitragsangaben gültig ab 01.01.2017

Ich zahle einen jährlichen Betrag von EUR

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name, Vorname		2. Name, Vorname (nur Partnermitgliedschaft)	
<input type="text"/>			
Firma			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Str. und Hausnummer	PLZ und Ort	Tel.-Nr.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Waren Sie Schüler/in in den Franckeschen Stiftungen? Wenn ja, wann?		E-Mail-Adresse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort	Datum	Unterschrift	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Freundeskreis der Franckeschen Stiftungen e. V. bis auf schriftlichen Widerruf den oben genannten Betrag einmal jährlich wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Franckeschen Stiftungen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eventuelle Änderungen meiner Anschrift oder Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

<input type="text"/>		
Name, Vorname (Kontoinhaber)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Str. und Hausnummer (falls abweichend)	PLZ und Ort (falls abweichend)	
<input type="text"/>		
DE _____		
IBAN (22 Stellen gesamt)		
<input type="text"/>		
BIC (8 oder 11 Stellen)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum (Tag/ Monat/ Jahr)	Unterschrift

Freundeskreis der Franckeschen Stiftungen e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ0000096647

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer zukünftigen Mitgliedsnummer und wird nachträglich mitgeteilt.

Konto-Nr. 1894014177, Saalesparkasse BLZ 800 537 62
IBAN DE92 8005 3762 1894 0141 77, SWIFT-BIC NOLADE21HAL