

Freundeskreis der Charité e. V. Charitéplatz 1 10117 Berlin

Freundeskreis der Charité e.V.
Charitéplatz 1
10117 Berlin

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied werden.

Ich unterstütze den Freundeskreis mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag

in Höhe von:

€ 100

€ 250

€ 500

€ _____

Ich erteile dem Freundeskreis der Charité e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat für meinen Jahresbeitrag (separates Dokument)

Ich überweise den Jahresbeitrag auf das Konto des Freundeskreis der Charité e.V. bei der Deutschen Bank AG, IBAN: DE29 1007 0000 0714 0593 00, BIC: DEUTDEBBXXX

Absenderinformationen

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

E-Mail, Telefon, Fax

Ich willige ein, dass die von mir oben angegebenen Daten vom Verein zum Zwecke der Verwaltung meiner Mitgliedschaft gespeichert und verarbeitet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum, Unterschrift

Freundeskreis der Charité e. V. Charitéplatz 1 10117 Berlin

Freundeskreis der Charité e.V.
Charitéplatz 1
10117 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der Charité, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Charité 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift