

FÖRDERVEREIN HESSENKOLLEG WIESBADEN e.V.

Alexandrastraße 6-8 * 65187 Wiesbaden



: 0611- 98601-0 * FAX: 98601-99

e-mail: hessenkolleg-wiesbaden-abitur@t-online.de

Beitrittserklärung oder Adressen- bzw. Kontoänderung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Hessenkollegs Wiesbaden:

Name: Vorname:

Straße:

Wohnort: ,



oder  : privat: Büro:

Beruf /Studienrichtung:

Die genannten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich zur Speicherung für interne Zwecke benutzt !

Jahresbeitrag: € 8,- für Kollegiaten, Studenten, Arbeitslose, Alleinerziehende
 € 16,-
 freiwillig mehr, nämlich € _____

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch Lastschriften

An den (Zahlungsempfänger) FÖRDERVEREIN des HESSENKOLLEGS WIESBADEN

Name der Bank : Volksbank Mainspitz BLZ: 508 629 03 Konto-Nr.: 334 324

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge in Höhe von € _____ (bitte entsprechend eintragen) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mit der BLZ _____ Konto-Nr.: _____ bei (Name des Kreditinstitutes) _____ durch Lastschrift einzuziehen.

- Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort

Datum

Unterschrift