



BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft bei PROPHIL DRESDEN e.V. .

- Fördermitgliedschaft (ab 36 €) in Höhe von € jährlich.
 Studierende (12 €) Alumni (12 €)
 aktive Mitgliedschaft

Name	Vorname	geb. am
Firma / Körperschaft		
Straße	PLZ / Ort	
E-Mail	Telefon	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen teile ich dem Verein unverzüglich mit. Die Satzung des Vereins sowie die gültige Beitragsordnung wurden mit ausgehändigt und ich erkenne sie hiermit an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000796188
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige PROPHIL DRESDEN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PROPHIL DRESDEN 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.

Kontoinhaber: Name	Vorname
Kreditinstitut	BIC
IBAN	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne die gültige Beitragsordnung an. Änderungen der Bankverbindung teile ich dem Verein unverzüglich mit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

FAKULTÄTSÜBERGREIFEND BEWEGEN UND FÖRDERN