

FÖRDERVEREIN
HEINRICH-KRAFT-STIFTUNG e.V.
Bethmannstraße 3
60311 Frankfurt am Main

Beitrittserklärung

Ich möchte der Heinrich-Kraft-Stiftung e. V. beitreten.

Vor- und Zuname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon*: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE75ZZZ00000582559 | Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den Förderverein Heinrich Kraft-Stiftung eV., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Heinrich Kraft-Stiftung e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich Euro bitte ich von meinem Konto abzubuchen.

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.

BIC: _____ | ____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

* optional