

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an:
anke.peine@h2.de



Förderkreis
Standort Stendal
Hochschule Magdeburg-Stendal

**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Förderkreis
für den Standort Stendal der Hochschule Magdeburg-Stendal e.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderkreis für den Standort Stendal der Hochschule Magdeburg-Stendal e.V.

Ich beantrage die Aufnahme als

- ☐ Natürliche Person
☐ Juristische Person

<i>Firma</i>	
<i>Titel, Name, Vorname</i> <i>(bei Firma vertretungsberechtigte Person angeben)</i>	
<i>Dienstliche Anschrift</i>	
<i>Private Anschrift</i>	
<i>Dienstliche Telefonnummer</i>	
<i>Private Telefonnummer</i>	
<i>E-Mail-Adresse:</i>	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

(bei Firma) Stempel

Unterschrift
(bei Firma: gesetzliche/r Vertreter*in)

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an:
anke.peine@h2.de



Förderkreis
Standort Stendal
Hochschule Magdeburg-Stendal

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Kontaktaten Verein: Förderkreis für den Standort Stendal
der Hochschule Magdeburg-Stendal e.V.
Osterburger Str. 25, 39576 Hansestadt Stendal

Kontaktaten Antragende*r: _____

<i>Gläubiger -Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)</i>	<i>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</i>

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **Förderkreis für den Standort Stendal der Hochschule Magdeburg-Stendal e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderkreis für den Standort Stendal der Hochschule Magdeburg-Stendal e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Kontoinhaber*in)	
(Kreditinstitut)	
(BIC)	(IBAN)

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)