

An den

Freundeskreis der Evangelischen Studentengemeinde Halle e.V.

Puschkinstraße 27

06108 Halle (Saale)

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem „Freundeskreis der Evangelischen Studentengemeinde Halle e.V.“ bei.

Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag min. 25,00 €)

Student/in (Jahresbeitrag frei) bis voraussichtlich: _____

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf/Studiengang: _____

PLZ/Ort: _____ Straße, Nr.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Den jährlichen Mitgliederbeitrag zahle ich

per Überweisung/Dauerauftrag per Einzugsermächtigung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „Freundeskreis der Evangelischen Studentengemeinde Halle e.V.“, den jährlichen Mitgliederbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber/in: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift