

Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V.
Unter den Linden 21

10117 Berlin

Aufnahmeantrag für den Freundeskreis der Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V.

Antrag auch online unter
[http://erasmus-
stiftung.de/freundeskreis/](http://erasmus-stiftung.de/freundeskreis/)

Name, Vorname

Titel

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Bundesland

E-Mail

Telefon

Ich/Wir bitte/n um Aufnahme in den Freundeskreis der Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V.

Den Jahresbeitrag in Höhe von

<input type="checkbox"/> 60 Euro für Einzelpersonen	<input type="checkbox"/> freiwilliger Betrag ab 60 Euro: _____ €
<input type="checkbox"/> 80 Euro für Familien	<input type="checkbox"/> freiwilliger Betrag ab 80 Euro: _____ €
<input type="checkbox"/> 40 Euro für Studenten	<input type="checkbox"/> freiwilliger Betrag ab 40 Euro: _____ €

begleiche/n ich/wir:

per Überweisung/Dauerauftrag. Sparkasse zu Lübeck: IBAN: DE77 2305 0101 0160 4388 67
BIC: NOLADE21SPL

Bitte senden Sie mir/uns ein separates Formular für den Lastschrift-Einzug.

Ich möchte per E-Mail über Veranstaltungen der Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V. informiert werden.

Ich möchte aktiv mitarbeiten und könnte spezielle Kenntnisse zu folgenden Fachgebieten einbringen:

Mit der Aufnahme meiner o.g. E-Mail-Adresse in den Rundmailverteiler bin ich einverstanden. Die Mitgliedschaft im Freundeskreis der Stiftung kann per E-Mail oder Brief jederzeit beendet werden. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift

Kontodaten für die Überweisung des Kalenderjahresbeitrages:

Sparkasse zu Lübeck:
IBAN DE77 2305 0101 0160 4388 67 · BIC: NOLADE21SPL
(Die Gemeinnützigkeit ist anerkannt.)

Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V.

Unter den Linden 21 · 10117 Berlin

Telefon: 030 - 40 366 977-0

Telefax: 030 - 40 366 977-9

E-Mail: freundeskreis@erasmus-stiftung.de

Web: www.erasmus-stiftung.de

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V.

Unter den Linden 21

10117 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE76ZZZ00002181489

Mandatsreferenz

Jahresbeitrag Freundeskreis

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können 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 (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)