NizzaLink e.V. sucht Mitglieder!
Machen Sie mit!

Beitrittserklärung:
Ja, ich möchte Mitglied von NizzaLink e.V. werden und seine Tätigkeit unterstützen!

Vorname, Name:.....

Straße, Hausnr.:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Jahresbeiträge:

☐ Studierende ohne Stimmrecht beitragsfrei
☐ Studierende mit Stimmrecht 15,00 €
☐ Vollzahler mit Stimmrecht 30,00 €

Spenden:

☐ Jährlicher Förderbeitrag / Spende .....€
☐ Einmaliger Förderbeitrag / Spende .....€

Gewünschte Zahlungsweise:

☐ Bequem und bargeldlos durch SEPA-Basis-Lastschrift am 16. Januar eines Jahres (Bitte umseitiges SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)
☐ Jährliche Überweisung im Januar an:
Konto 1013951019, 35060190 KD Bank DU,
IBAN: DE58350601901013951019,
BIC: GENODED1DKD

Ort Datum Unterschrift

Bitte senden an: ESG, Nizzaallee 20, 52072 AC

Für Mitgliedsbeiträge und namentlich gekennzeichnete Spenden wird selbstverständlich eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

NizzaLink e.V., Nizzaallee 20, 52072 Aachen
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE14ZZZ00000237270
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Verein NizzaLink e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein NizzaLink 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

☐ Identitsch mit Antragssteller
☐ Kontoinhaber abweichend vom Antragssteller:

Vorname, Name:.....

Straße, Hausnr.:.....

PLZ, Ort:.....

Kontoinformationen

Kreditinstitut:.....

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Unterschrift

Ort Datum Unterschrift