

Schleswig-Holsteinische Universitäts-Gesellschaft

Sektion Trappenkamp/Bornhöved



An
Prof. Dr. Rüdiger Soltwedel
Leiter der SHUG Sektion
Trappenkamp/Bornhöved

Theodor-Storm-Ring 27
24610 Trappenkamp

Beitrittserklärung zur SHUG – Sektion Trappenkamp/Bornhöved + SEPA-Mandat

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft zur SHUG – Sektion Trappenkamp/Bornhöved als:

Schüler / Studenten (EUR 5,- pro Jahr)

Einzelmitglieder (EUR 20,- pro Jahr)

Familie / Paar (EUR 30,- pro Jahr)

Name/Vorname des Partners: _____

Beitragszahlung durch Überweisung:

Beitragszahlung durch Einzugsermächtigung:

Die Beiträge zur SHUG dienen ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten gemeinnützigen Zwecken (Förderung von Wissenschaft und Forschung und Förderung der Volks- und Berufsbildung sowie Studentenhilfe). Sie sind daher als Sonderausgaben absetzbar.

Auf Wunsch wird Ihnen eine entsprechende Bestätigung ausgestellt.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SHUG Sektion Trappenkamp/Bornhöved widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SHUG Sektion Trappenkamp/Bornhöved, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SHUG Sektion Trappenkamp/Bornhöved 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ (Name + BIC einsetzen)

IBAN: DE / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

oder

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Als Mandatsreferenz wird Ihnen die Mitgliedsnummer separat mitgeteilt.