

Ich beantrage hiermit die **Mitgliedschaft** im Verein

ProFellow

Verein für Bildungsprojekte e.V.

Name, Vorname:

Fellow der Klasse _____

TFD Team

TFD Alumni

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

eMail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 6 € pro Halbjahr (12 € jährlich).

Ich bin mit der Abbuchung von Euro jährlich einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger ProFellow e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ProFellow e.V. auf mein Konto bezogenen 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:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber