

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte dem **Deutsch-Syrischen Verein** zur Förderung der Freiheiten und Menschenrechte e.V. beitreten.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Telefax _____

Email _____

Ich bin Student (Eine Kopie meiner Immatrikulationsbescheinigung liegt bei.) Ja Nein

Ort, Datum

X

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutsch-Syrischen Verein zur Förderung der Freiheiten und Menschenrechte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutsch-Syrischen Verein zur Förderung der Freiheiten und Menschenrechte 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift