

connecToM e.V.
c/o Carl-Friedrich-Gauß-Fakultät
Rebenring 58a
38106 Braunschweig

Beitrittserklärung zum Alumni- und Förderverein connecToM e.V.

Name, Vorname: _____

Firma (bei jur. Personen): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefonnummer (freiwillig): _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei connecToM e.V.

- als Einzelperson mit einem Jahresbeitrag von 25,00 €.
- für eine juristische Person mit einem Jahresbeitrag von 100,00 € (Firmenname notwendig!).
- für Studierende als kostenlose Mitgliedschaft, danach 25,00 €. (vgl. Abschluss: SS/WS _____)

Zuzüglich einer jährlichen freiwilligen Spende von _____ €.

Die Beiträge werden abhängig vom Eintrittsdatum am 01.05. und 01.11. eines Jahres eingezogen. Die Beiträge und Spenden sind steuerlich anrechenbar. Bei einer Spende bis zu einem Betrag von 200,00 € genügt dem Finanzamt in der Regel Ihr Bankbeleg als Zuwendungsbescheinigung. Ein Austritt kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs Wochen zum 31.12. eines Jahres erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Beachten Sie bitte das SEPA-Mandat auf der zweiten Seite.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: connecToM e.V. • c/o Fakultät 1 • Rebenring 58a • 38106 Braunschweig

Gläubiger-ID-Nr.: DE59ZZZ00001805338

Mandatsreferenz-Nr.: Nach dem Beitritt teilen wir die Nummer dem Kontoinhaber separat mit.

Ich ermächtige den connecToM e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger connecToM 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber Name und Anschrift wie oben

Name, Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel