

SAMMLUNG HEINZ KIRCHHOFF SYMBOLE DES WEIBLICHEN

## Beitrittserklärung zum

## FÖRDFRVFRFIN SAMMLUNG HEINZ KIRCHHOFF E.V.

Titel, Vorname, Name
Straße, Nr.
PLZ, Wohnort
IBAN
BIC
Ich ermächtige den »Förderverein Sammlung Heinz Kirchhoff e.V.«, den geltenden Jahresbeitrag von 30 € von meinem Konto abzubuchen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungs-empfänger »Förderverein Sammlung Heinz Kirchhoff e.V.« auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei vereinbarten Bedingungen des Kreditinstituts.
Datum, Unterschrift

## Förderverein Sammlung Heinz Kirchhoff e.V.

Waldweg 26 · 37073 Göttingen

## **Bankverbindung**

Kto.-Nr. 000 71 61 050 · BLZ 300 606 01 · apoBank IBAN DE02 3006 0601 0007 1610 50 BIC DAAEDEDDXXX

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identi ikationsnummer DE62ZZZ00000722473