

Marburger Senioren-Kolleg e.V.
z. Hd. Dr. Helmut Müller
Am Sohlacker 12

35091 Cölbe

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n das MARBURGER SENIOREN-KOLLEG e.V. hiermit widerruflich, den jeweils fälligen **Mitgliedsbeitrag** von zur Zeit **pro Jahr € 20.-**, dazu für jedes weitere **Familienmitglied € 10.-** oder erhöht auf € _____

zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN DE _____ BIC _____

bei der _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Bankinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderungen meiner/unserer Bankverbindung werde/n ich/wir dem Marburger Senioren-Kolleg e.V. unverzüglich mitteilen.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Als **Familienmitglied** bitte ich aufzunehmen

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____