

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 € 30.-**, 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: \_\_\_\_\_