

## Mitgliedsantrag wbk Alumni-Club

Ich möchte Mitglied des wbk Alumni-Club werden und bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten entsprechend den gültigen Datenschutzbestimmungen einverstanden.

### Private Daten

**Name:**

**Vorname:**

**Strasse und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Adresszusatz:**

**Land:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

**Mobiltelefon:**

**Telefax:**

### Geschäftliche Daten

**Firma:**

**Postleitzahl und Ort**

**Strasse und Hausnummer:**

**Postfach:**

**Abteilung:**

**Position:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

**Mobiltelefon:**

**Telefax:**

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

## SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

### Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: wbk Alumni-Club e.V.  
Das Ehemaligennetzwerk des Instituts  
für Produktionstechnik

Straße und Hausnummer: Kaiserstrasse 12

Postleitzahl und Ort: 76131 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001013454

### Mandatsreferenz

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger,

widerkehrende Zahlungen

ab sofort den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 100,00 zum Jahresbeginn von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_|\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_