

Mitgliedsantrag wbk Alumni-Club

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

Private Daten

Name:

Vorname:

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Adresszusatz:

Land:

E-Mail:

Telefon:

Telefax:

Geschäftliche Daten

Firma:

PLZ:

Abteilung:

Ort:

Position:

Telefon:

Strasse und Hausnummer:

Telefax:

Postfach:

E-Mail:

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 Kaiserstr. 12

PLZ und Ort 76131 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001013454

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger,

wiederkehrende Zahlungen

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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____