

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein DesignPF e.V.

Titel

Vorname(n)

Familienname

Unternehmen, Funktion/Position

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

E-Mail-Adresse

Ich bin Absolvent*in Einzelperson Unternehmen / Institution

Mitgliedsbeiträge:
 Absolvent*innen 2 Jahre beitragsfrei
 Einzelpersonen mind. 25,- Euro / Jahr
 Unternehmen / Institutionen mind. 40,- Euro / Jahr

Spenden sind jederzeit herzlich willkommen! Ab 200,- Euro erhalten Sie eine Zuwendungsbescheinigung.

Bankverbindung für die Einzugsermächtigung

Name Kontoinhaber*in

jährlicher Förderbeitrag:

Euro

IBAN

Bank

BIC

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag im 4. Quartal jeden Jahres vom angegebenen Konto im Lastschriftverfahren abgebucht werden kann.

Datum

Unterschrift