

An den  
Freundeskreis der Evangelischen Studentengemeinde Halle e.V.  
Puschkinstraße 27  
06108 Halle (Saale)

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem „Freundeskreis der Evangelischen Studentengemeinde Halle e.V.“ bei.

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag min. 25,00 €)  
 Student/in (Jahresbeitrag frei) bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf/Studiengang: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Nennung meines Namens in der Mitgliederliste auf der Internetseite des Vereins stimme ich

- zu  nicht zu.

Den jährlichen Mitgliederbeitrag zahle ich

- per Überweisung/Dauerauftrag  per Einzugsermächtigung (s. unten).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „Freundeskreis der Evangelischen Studentengemeinde Halle e.V.“, den jährlichen Mitgliederbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift