

AUFNAHMEANTRAG / SPENDE

Ich möchte Mitglied im Förderverein des HZI e.V. in Braunschweig werden.

Meinen Jahresbeitrag* von _____ € zahle ich per Lastschrift _____ oder
Dauerauftrag _____ .

(Mindestbeitrag für Studenten, Doktoranden, Mitarbeiter mit Zeitverträgen 10€, für natürliche Personen 50€, für juristische Personen 1.000€)

Ich möchte für den Förderverein des HZI einmalig _____ € spenden*.

* Mitgliedsbeitrag und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Bankverbindung:

Commerzbank Braunschweig, IBAN: DE47 2704 0080 0527 4055 00
BIC: COBADEFFXXX

Förderverein

des Helmholtz-Zentrums für Infektionsforschung e.V.

Inhoffenstraße 7

38124 Braunschweig

Name:

Mein Einverständnis zum Einzug per Lastschrift erteile ich für das folgende Konto:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Meine Adresse:

E-Mail Adresse:

Ort/Datum

Unterschrift