

MITGLIED WERDEN

Antrag unten und rechts

ausfüllen und absenden:

> per **Post** an:

Freundeskreis der »UnAufgefordert« e. V.
Unter den Linden 6
10099 Berlin

> per **Fax** an (0 30) 20 93 27 54

Noch **einfacher und schneller** geht's im Internet: **www.unauf-freundeskreis.de**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer Banleitzahl

Geldinstitut

Kontoinhaber



Datum und Unterschrift

Ja,

ich möchte dem Freundeskreis der Studierendenzzeitung »UnAufgefordert« der Humboldt-Universität zu Berlin e. V. beitreten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden, soweit dies für die Vereinsarbeit erforderlich ist. Nach Bestätigung des Antrags durch den Vorstand erhalte ich eine schriftliche Bescheinigung meiner Mitgliedschaft.

Herr Frau

Titel*, Name, Vorname

Firma*

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon* Fax*

Geburtsdatum Beitragshöhe (min. 20 Euro)



Datum und Unterschrift

* optional