## Verein der Freunde und Förderer der Volkswirtschaftslehre an der Universität Mannheim e.V.

Aumanmeantrag	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum: freiwillige Angabe	
Straße, Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon: freiwillige Angabe	
E-Mail:	
Arbeitgeber: freiwillige Angabe	
	Mitgliedern verschiedene Mitgliedsarten an und ermöglicht allen er individuellen Unterstützung durch einen individuell gestaltbaren
Es besteht die Wahl zwisc	hen folgenden Mitgliedsarten (bitte ankreuzen):
☐ Fördermitglied (natürl	iche Person) – mind. 55 €/Jahr
☐ Fördermitglied (juristis	sche Person) – mind. 550 €/Jahr
☐ Fördermitglied (immat	rikuliert, befristet auf 3 Jahre) – 5 €/Jahr
Mitgliedsart bestimmen. I	nterstützung für den Verein über den Mindestbeitrag entsprechend der Bitte geben Sie den gewünschten Betrag an, falls dieser über den at. Sollte keine Angabe erfolgen, gilt der Mindestbeitrag.
Gewünschter Beitrag:	€/Jahr
	ein erfolgt mit Eingang des Mitgliedsantrags. Der jährliche em Eintritt und in vollem Umfang, auch wenn der Beitrag während des
Ort, Datum, Unterschrift	

Wir bieten den Mitgliedern die Möglichkeit an, die Mitgliedsbeiträge per SEPA Lastschriftmandat einzuziehen. Um die rechtlichen Vorgaben zu erfüllen, bitten wir Sie uns das folgende SEPA Lastschriftmandat zu erteilen. Bitte senden Sie das unterschriebene Formular per Post an:

Verein der Freunde und Förderer der Volkswirtschaftslehre an der Universität Mannheim e.V. c/o Lehrstuhl für Angewandte Politische Ökonomie Prof. Moritz Kuhn L 7, 3-5

## **SEPA-Lastschriftmandat**

68161 Mannheim, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00002824085

Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Verein der *Freunde und Förderer der Volkswirtschaftslehre an der Universität Mannheim e.V.*, Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

PLZ / Ort / Land:

Kreditinstitut (Name / BIC):

IBAN:

Unterschrift:

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich zum 1. Dezember. Fällt dieser auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den darauffolgenden Bankarbeitstag.