



Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Firma/Filiale: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_  
(Bitte genaue Schreibweise)

Mailstop: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

Büroanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen Beitritt zu dem Verein:

**Historische Gesellschaft der Deutschen Bank e.V.**

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein Historische Gesellschaft der Deutschen Bank e.V. Roßmarkt 18, 60311 Frankfurt am Main, (Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00000592899)

\_\_\_\_\_ den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 25,-- p.a.

\_\_\_\_\_ sowie den zusätzlichen, freiwilligen Förderbeitrag in Höhe von € .....p.a., min. insg. € 75,--\*

jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. (Zutreffendes bitte ankreuzen). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Historischen Gesellschaft der Deutschen Bank e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich habe den veröffentlichten Datenschutzhinweis auf der Website der Historischen Gesellschaft der Deutschen Bank e.V. zur Kenntnis genommen.

\* wenn kein Förderbeitrag übernommen werden soll, bitten wir dies durch entsprechende Streichung kenntlich zu machen.

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

BIC /SWIFT-CODE: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name des  
Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_