



Deutscher Akademikerinnenbund e.V.
Sigmaringer Str. 1
10713 Berlin
Tel. 030/31016441 Mail: info@dab-ev.org
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000682186

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag des DAB

Ich ermächtige den Deutschen Akademikerinnenbund e.V. (DAB) den jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß aktueller Beitragsordnung bis auf Widerruf von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DAB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

....als studentisches Vollmitglied (bitte Immatrikulation vorlegen)
Beitrag des DAB 25,00 € p.a.
Nach Abschluss des Erststudiums wechsle ich automatisch zum regulären Vollmitglied.

....als reguläres Vollmitglied
Beitrag des DAB 85,00 € p.a.

Eventuelle Beitragserhöhungen werden in Mitgliederversammlungen des DAB beschlossen und gelten als akzeptiert - es sei denn, die Mitgliedschaft wird fristgerecht gekündigt.

Kontoinhaber:

Name:	Vorname:
Straße u. Hausnummer:	Postleitzahl und Ort:
Telefon:	E-Mail:

Bankverbindung:

Geldinstitut:
IBAN:
BIC:

Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich ohne Angaben von Gründen zum Ende eines Kalenderjahres kündigen.

Die Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftverfahren) gilt bis auf Widerruf bzw. erlischt zum Ende des Kalenderjahres meiner Kündigung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift