

An den
**Förderverein der Brandenburgischen
Technischen Universität Cottbus-Senftenberg e. V.**
Geschäftsstelle
Herrn Jörg Rohde
Seminarstr. 39
03044 Cottbus
mail@joerg-rohde.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

**Förderverein der Brandenburgischen Technischen Universität
Cottbus-Senftenberg e. V.**

mit Wirkung zum _____.

(Name, Vorname, Firma)

(e-mail)

(genaue Anschrift)

(Telefon)

ggf. Ansprechpartner in der Firma: _____

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere hier aufgeführten Daten elektronisch gespeichert werden. Insbesondere habe/n ich/wir die **Datenschutzrichtlinie** und die **Satzung** des Fördervereins der Brandenburgischen Technischen Universität Cottbus-Senftenberg e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne/n beide an. Beide Dokumente kann ich/können wir unter foerderverein@b-tu.de anfordern oder unter www.b-tu.de/foerderverein herunterladen.

SEPA - Lastschrift – Mandat für wiederkehrende Leistungen:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein der Brandenburgischen Technischen Universität Cottbus-Senftenberg e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe von

_____ €

(**Mindestbeträge:** natürliche Person: 40,00 €; Studierende: 5,00 €; juristische Person/Firma gemäß Staffelung in der beiliegenden Beitragsordnung vom 4.3.2020)

jährlich zum 31. März zu Lasten meines/unseres Kontos mit

IBAN _____

und BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Brandenburgischen Technischen Universität Cottbus-Senftenberg e.V. mit der Gläubiger – Identifikationsnummer DE 72 ZZZ 00000 624 226 gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, vom Belastungsdatum an gerechnet, die Erstattung des Betrags verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)/Firmenstempel