

# Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft an der Universität Hannover e.V.

## Beitrittserklärung

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft an der Universität Hannover e.V. Der Jahresbeitrag beträgt gemäß § 4 Abs. 1 der Satzung für **natürliche Personen mind. 25,00 €** und für **Unternehmen mind. 300,00 €**. Gern steht es Ihnen jedoch frei, einen höheren Betrag anzuweisen. Eine Zuwendungsbescheinigung werden Sie in jedem Fall erhalten.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ EUR

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

ggfs. Unternehmen: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001425532

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft an der Universität Hannover e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Versicherungswissenschaft an der Universität Hannover e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Name/ Vorname bzw. Unternehmen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum und Unterschrift