

Evangelische Akademikerschaft
In Deutschland (EAiD) e. V.
- Geschäftsstelle –
Im Lontel 31
71254 Ditzingen

Absender:

Name

Strasse

PLZ + Wohnort

Geburtsdatum

Eintritt zum

Tel/Fax

E-Mail

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe:

- Regelbeitrag von 95,- € / Jahr**
- Höhere Beitragszahlung => _____ €
- 80,- € / Jahr (verminderter Beitrag A)
- 65,- € / Jahr (verminderter Beitrag B)
- 40,- € / Jahr (Mindestbeitrag)
- 20,- € / Jahr (für Bewohner des Schlatterhauses Tübingen)

Zahlungsart

- Lastschriftverfahren**
- Überweisung

Zahlungsweise (nur bei Lastschriftverfahren)

- jährlich**
- halbjährlich
- vierteljährlich

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die EAiD meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Beitragseinzug per SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die **Evangelische Akademikerschaft in Deutschland (EAiD) e. V., Im Lontel 31, 71254 Ditzingen** meinen fälligen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag ist im Januar des laufenden Jahres fällig. Der Beitragseinzug (SEPA-Lastschriftverfahren) ist für Anfang März des Jahres geplant.

IBAN :DE __|__|__|__|__|__ BIC : ____|__|__

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht keine Verpflichtung seitens des Kreditinstituts die Lastschrift einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in