

Abs:

An den

AlumniClub - Ehemaligenverein der Universität Passau e.V.
Gottfried-Schäffer-Str. 20
94032 Passau

per Fax an 0851 509-1435 oder
per E-Mail (ehemalige@uni-passau.de)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den AlumniClub - Ehemaligenverein der Universität Passau e.V.,
widerruflich ab dem _____ (Tag/Monat/Jahr) den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu
Lasten meines Kontos einzuziehen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

- 30,00 EUR (Mindestbeitrag)
- anderer Betrag: EUR

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift