

Beitrittserklärung

SOZIALFONDS
DER PRESSE
FREIBURG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Sozialfonds der Presse in der Region Freiburg e.V.“:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon, Fax:

E-Mail:

Ich ermächtige den Sozialfonds der Presse in der Region Freiburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialfonds der Presse in der Region Freiburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Mandatsreferenz (wird vom Sozialfonds der Presse vergeben):

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ Euro (Mindestbeitrag 15 Euro/Jahr).

Der Jahresbeitrag wird jeweils am ersten Bankarbeitstag im Dezember eingezogen.

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

Datum, Ort:

Unterschrift:

Sozialfonds der Presse in der Region Freiburg e.V.

Internet: www.sozialfonds-freiburg.de, E-Mail: sozialfondsfreiburg@gmail.com

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000296633

Bankverbindungen: Volksbank Freiburg, IBAN: DE94 6809 0000 0006 5244 00, BIC: GENODE61FR1

Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau, IBAN: DE11 6805 0101 0012 4972 30, BIC: FRSPDE66XXX

Vorsitzender: Holger Knöferl c/o Badische Zeitung, Basler Straße 88, 79115 Freiburg

Tel. 0761/496 5004, E-Mail: knoeferl@badische-zeitung.de