****

Klaus-Peter Waldenberger

Geschäftsführung

Tel + 49(0)7071 22040

Bursagasse 6

D-72070 Tübingen

info@hoelderlin-gesellschaft.de

www.hoelderlin-gesellschaft.de

**Beitrittserklärung**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich den Beitritt zur Hölderlin-Gesellschaft e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Gesellschaft an und akzeptiere die Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Mein Jahresbeitrag beträgt

⃝ 50 Euro (Normalbeitrag)

⃝ 0 Euro (Schüler und Studenten, Kopie eines entsprechenden Ausweises erforderlich)

⃝ 20 Euro (Referendare, Doktoranden, Teilzeitbeschäftigte bis 50 %))

⃝ 60 bzw. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro (förderndes Mitglied)

⃝ 70 Euro (für Institutionen)

⃝ Ich überweise

(Kontoverbindung: KSK Tübingen, IBAN DE19 6415 0020 0000 8048 04, BIC SOLADES1TUB)

⃝ Bitte ziehen Sie meinen Beitrag per Lastschrift ein

**Erteilung einer SEPA Basislastschrift (Gläubiger-ID-Zahlungsempfänger: DE85ZZZ00001114618)**

Ich ermächtige die Hölderlin-Gesellschaft, widerruflich Zahlungen/jährliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hölderlin-Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Kontoverbindung:

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift