

Schumpeter School  
Alumni e.V.



## Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren

Name:	
Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	

Hiermit ermächtige ich Schumpeter School Alumni e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ € für Schumpeter School Alumni e. V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank:	
BLZ:	
Kontonummer:	
Kontoinhaber:	

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

<sup>1</sup> Alumni: 25 € p.a.

Unternehmen: 100 € p.a.

Fördernde Mitglieder: 30 € p.a.

Zusätzlicher freiwilliger Beitrag