

# Antrag auf Senatorenschaft



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 150,- und ist zahlbar jeweils zum 11.11. für die darauffolgende Session.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hiermit ermächtige ich widerruflich, den AVDK e.V. in Düsseldorf (Gläubiger-Ident.-Nr. DE77ZZZ00000925515), den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AVDK e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankdaten lauten:

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC / SWIFT

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift