



Wir freuen uns, dass Sie sich für den Freundeskreis der Hochschule Kaiserslautern e.V. interessieren und würden uns sehr freuen, Sie als Mitglied begrüßen zu dürfen.

Der am 25. Januar 1964 gegründete Verein bezweckt in gemeinnütziger Weise die ideelle und materielle Förderung der Hochschule, ihrer Studierenden und von Personen, die mit der Hochschule insbesondere auf wissenschaftlichem Gebiet verbunden sind.

Der Verein ist seit bald 60 Jahren selbstlos tätig und verfolgt keine eigenen wirtschaftlichen Zwecke. Alle Leistungen des Vereins erfolgen freiwillig.

**Kontakt:**

Freundeskreis der Hochschule Kaiserslautern e.V.  
Hochschule Kaiserslautern  
Schoenstraße 11  
67659 Kaiserslautern

**Unterstützen Sie den Freundeskreis der Hochschule  
Kaiserslautern e.V.!**

**Werden Sie Mitglied oder richten Sie Ihre Spenden an:**

Freundeskreis der Hochschule Kaiserslautern e.V.  
Sparkasse Kaiserslautern  
BIC MALADE51KLK  
IBAN DE11 5405 0220 0006 0037 43

Bitte geben Sie für die Ausstellung einer Spendenquittung Ihren Namen und Ihre Adresse an.



# SEPA Lastschriftmandat

## Name und Anschrift Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Freundeskreis der Hochschule Kaiserslautern e.V.  
Hochschule Kaiserslautern  
Schoenstraße 11  
67659 Kaiserslautern

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE98ZZZ00000599799

## Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_ (wird vom Freundeskreis der Hochschule Kaiserslautern e.V. ausgefüllt)

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung jährlich am 15. Mai des Jahres

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen, sofern vom Mitglied abweichend:

Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	
Ort	

IBAN	
Kreditinstitut Name und BIC	

Ich ermächtige den Freundeskreis der Hochschule in Kaiserslautern e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Hochschule Kaiserslautern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift