



Freundes- und Förderkreis des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf e.V.

Freundes- und Förderkreis UKE e.V.
Erika-Haus / W 29
Martinistrasse 52
20246 Hamburg

Email: FFK@uke.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03 ZZZ 00001108431
Mandatsreferenz: wird Ihnen schriftlich mitgeteilt

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich darum, als Mitglied in den Freundes- und Förderkreis des
Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf e.V. aufgenommen zu werden.

Name _____ Vorname _____ Titel _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____, _____

IBAN: DE _____

Jahresbeitrag in Euro _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis des UKE e.V. den Mitgliedsbeitrag von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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 _____

Regulärer Mitgliedsbeitrag: ab Euro 70,00, Beitrag für Studierende bis zum 5. Jahr nach dem
Examen: Euro 10,00, Körperschaftsbeitrag: Euro 280,00.
Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.
Konto des Freundes- und Förderkreises des UKE e.V.:
IBAN: DE10 2008 0000 0931 3606 00, BIC: DRESDEFF200