

Vereinigung für Jüdische Studien e. V.

**Universität Potsdam
Institut für Jüdische Studien und Religionswissenschaft
Z. Hd. Vereinigung für Jüdische Studien e. V.
Am Neuen Palais 10
14469 Potsdam
E-Mail: vorstand-vjs@hotmail.de**



Name _____
Straße _____
PLZ, Wohnort _____
E-Mail _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Vereinigung für Jüdische Studien e. V., Zahlungen von meinem Konto in Höhe des Mitgliedsbeitrags für Studierende (aktuell 20,00 € jährlich) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung für Jüdische Studien e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut _____
IBAN: _____ BIC: _____

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 _____

Bankverbindung:
Berliner Sparkasse
IBAN: DE24 1005 0000 0190 6127 70
BIC: BELADEV3333

Website:
http://www.v-j-s.org
Mail:
vorstand-vjs@hotmail.de