



# 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