

# Förderkreis Kortizes

**KORTIZES**  
Institut für populär-  
wissenschaftlichen Diskurs



Name, Vorname (ggf. Titel)

Straße

PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse (wichtig!)

Telefonnummer

## Rücksendung

per Scan an:  
info@kortizes.de  
per Fax an:  
09131 / 8524002  
oder per Post an:  
Kortizes gGmbH  
Ostendstr. 185 A  
90482 Nürnberg

Ich stimme hiermit zu, per E-Mail und per Post Informationen vom Institut für populärwissenschaftlichen Diskurs *Kortizes* zu erhalten.

Ich unterstütze das gemeinnützige Institut für populärwissenschaftlichen Diskurs Kortizes ideell und finanziell mit folgendem monatlichen Beitrag:

10,- EURO     15,- EURO     20,- EURO     \_\_\_\_\_ EURO

Diese Unterstützung gilt für mindestens ein Jahr ab \_\_\_\_\_ (Datum).

Nach Ablauf des ersten vollen Kalenderjahres nach Unterstützungsbeginn kann ich meine Unterstützung von Kortizes jederzeit formlos kündigen. Der Einzug des Unterstützungsbetrags erfolgt mit der Eingangsbestätigung zu diesem Formular und danach jährlich im Januar bzw. halbjährlich im Januar und im Juli. Bereits eingezogene Beträge können nicht rückerstattet werden.

**SEPA – Lastschriftmandat, Gläubiger – Identifikationsnummer: DE29ZZZ00002107451**  
Mandatsreferenz: **wird bei Einzug vergeben.**

Ich ermächtige das gemeinnützige Institut für populärwissenschaftlichen Diskurs *Kortizes*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kortizes gGmbH 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.

Ich wünsche:     jährlichen Einzug (bevorzugt)     halbjährlichen Einzug.

Kontoinhaber (falls abweichend)	Kreditinstitut
IBAN / Konto-Nummer	BIC / BLZ

Ort, Datum

Unterschrift