



Förderkreis / Stifterkreis Kortizes

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,- € 20,- € 50,- € _____

Stifterkreis: Ab einem jährlichen Beitrag von € 1.000 sind Sie automatisch Mitglied im *Kortizes*-Stifterkreis mit freiem Eintritt bei allen *Kortizes*-Veranstaltungen. Kontaktieren Sie uns!

€ 1.000,- € 1.500,- € _____

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