



**Ja,** ich unterstütze das gemeinnützige Institut für populärwissenschaftlichen Diskurs Kortizes ideell und finanziell.

ggf. Titel

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

**Förderkreis:** Ich unterstütze mit folgendem *monatlichen* Beitrag:

☐ € 10,-/Monat    ☐ € 15,-/Monat    ☐ € 20,-/Monat    ☐ €  /Monat

Diese Unterstützung gilt für mindestens ein Jahr ab  (Datum)

**Stifterkreis:** Ab € 1.000,-/Jahr sind Sie Mitglied im Stifterkreis mit freiem Eintritt bei allen Veranstaltungen. Kontaktieren Sie uns!

☐ € 1.000,-/Jahr    ☐ € 1.500,-/Jahr    ☐ €  /Jahr

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. Bereits eingezogene Beträge können nicht rückerstattet werden.

SEPA Lastschriftmandat, Gläubiger-Identifikations-Nr.: 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.

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [kortizes.de/impressum/datenschutzerklaerung/](https://kortizes.de/impressum/datenschutzerklaerung/)



Rücksendung

als Scan/E-Mail an: [info@kortizes.de](mailto:info@kortizes.de)

per Post an: Kortizes gGmbH, Hauptstr. 48, 90537 Feucht b. Nürnberg