



Verein der Freunde und Förderer des Instituts für Restaurierungs- und Konservierungswissenschaft  
Cologne Institute of Conservation Sciences der TH Köln e.V.  
www.foerderverein-cics.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer des Instituts für Restaurierungs- und Konservierungswissenschaft der Technischen Hochschule Köln e.V.

**Titel, akad. Grad:**

**Vorname Name:**

**Institution, Firma:**

Position/Funktion:

**Anschrift:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Status:**

**Jahresmitgliedsbeitrag:**

Studierende/r (min. 10,- €) €

Privatperson (min. 30,- €) €

Firma, Personenvereinigung, juristische Person (min. 100,- €) €

Wenn Student/in, welche Studienrichtung?

BA oder MA Studienbeginn/Ende (Jahr): /

Mit meiner Unterschrift: A) Bestätige ich, von der Satzung des Fördervereins Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese an. B) Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten (Vorname, Name, Anschrift; Telefonnr., E-Mail- Adresse, Bankverbindung, etc.) zur Mitgliederverwaltung und -kommunikation zu. Eine Weitergabe dieser Informationen an Dritte wird hiermit ausdrücklich ausgeschlossen.

Ort, Datum:

Unterschrift: .....

Per E-Mail an: [info@foerderverein-cics.de](mailto:info@foerderverein-cics.de)

Ubierring 40 • D-50678 Köln • Telefon +49 221 8275 – 3454 • [info@foerderverein-cics.de](mailto:info@foerderverein-cics.de)  
Bankverbindung: Sparkasse Köln/Bonn • IBAN: DE44 3705 0198 0057 1729 75

(Version vom 15.10.2024)



Verein der Freunde und Förderer des Instituts für Restaurierungs- und Konservierungswissenschaft  
Cologne Institute of Conservation Sciences der TH Köln e.V.  
www.foerderverein-cics.de

## Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/n den *Verein der Freunde und Förderer des Instituts für Restaurierungs- und Konservierungswissenschaft der Technischen Hochschule Köln e.V.* (Gläubiger-ID DE55ZZZ00000561385) Zahlungen von meinem/unserem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir hiermit unser Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung:

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag (Jahr), MG-Nr. xxx-JJJJ (wird Ihnen vor Lastschrifteinzug mitgeteilt)

Kontoinhaber/in:

Kreditinstitut:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift (Kontoinhaber/in): .....

Per E-Mail an: [info@foerderverein-cics.de](mailto:info@foerderverein-cics.de)