B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dem „Förderkreis der Fachhochschule Koblenz e.V." beizutreten.

Der Jahresmindestbeitrag beträgt für	a) persönliche Mitgliedschaft	20,00 €
	b) Studierende, ermäßigt	10,00 €
	c) Unternehmen (Firmenmitgliedschaft)	100,00 €

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-M@il-Adresse: _____

_____, den _____

_____
(Unterschrift)

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedbeiträge des „Förderkreises der Fachhochschule Koblenz e.V." bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr._____ BLZ:_____

_____
Bankverbindung (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____
genaue Anschrift

_____
Datum, Unterschrift