

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:

Bitte deutlich und leserlich ausfüllen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des **Fördervereins der Fachschaft der Fakultät für Wirtschaftswissenschaften der Universität Bielefeld e. V.** und bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit der folgenden Angaben:

Name: Vorname:

Geboren am:..... in:

Beruf: Wohnort:

PLZ: Straße:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Ich verpflichte mich zur Zahlung des z. Zt. gültigen Jahresbeitrages.
Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. 25,00 Euro. Studierende sind vom Beitrag befreit.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Ich gestatte, den z. Zt. gültigen Jahresbeitrag sofort mit Beginn der Mitgliedschaft von dem untenstehenden Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN.: BIC:

Name des Geldinstitutes:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines jeden Kalenderjahres gekündigt werden. Dies kann nur durch eingeschriebenen Brief bis zum 30. September desselben Jahres erfolgen.