



**UNIVERSITÄTSGESELLSCHAFT
BIELEFELD**

Verein der Freunde und Förderer
der Universität Bielefeld e. V.

**Geschäftsstelle der
Universitätsgesellschaft Bielefeld**

Eva-Maria Glatz
Universität Bielefeld
Universitätsstraße 25

33615 Bielefeld

Bankverbindung

Sparkasse Bielefeld
IBAN: DE90 4805 0161 0000 0522 09
BIC: SPBID33BXX

Deutsche Bank
IBAN: DE75 4807 0020 0066 9499 00
BIC: DEUTDE33BXX

per Fax: 0521.106-2964

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir wünsche(n) eine Mitgliedschaft in der Universitätsgesellschaft Bielefeld.

Vorname:

Name:

Firma:

Straße/Postfach:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Ich / Wir wünsche(n) eine Einzelmitgliedschaft zu einem Jahresbeitrag von

☐ 50 € ☐ 75 € ☐ 100 € ☐ € (Zutreffendes bitte ankreuzen; der Mindestbeitrag beträgt 50 €)
(Sonderpreis für Studierende 25 €)

eine Firmenmitgliedschaft zu einem Jahresbeitrag von

☐ 450 € ☐ 600 € ☐ 1.000 € ☐ € (Zutreffendes bitte ankreuzen; der Mindestbeitrag beträgt 450 €)

Die zuständige Kontaktperson in der Firma ist

Ich (Wir) ermächtige(n) die Universitätsgesellschaft Bielefeld, den von mir (uns) zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Universitätsgesellschaft Bielefeld auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich (Wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Bankinstitut, Ort:

Datum, Unterschrift

Hinweis: Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilentlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Kontoinhaber übernimmt die Rücklastschriftgebühren, wenn der Bankinzug durch sein Verschulden nicht durchgeführt werden konnte.