



Verein zur Förderung
Internationaler Studierender
in Bielefeld e.V.

ViSiB - Postfach 10 01 31 - 33501 Bielefeld

ViSiB e.V.

Raum: D0-138

Telefon: (0521) 106-2482

E-Mail: visib@uni-bielefeld.de

Homepage: www.visib.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname*: _____
Straße*: _____
PLZ, Wohnort*: _____
Telefonnummer*: _____
Emailadresse*: _____

** Diese Daten bitte unbedingt angeben. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.*

Hiermit trete ich dem *Verein zur Förderung internationaler Studierender in Bielefeld e.V.* bei. Ich kenne meine Rechte und Pflichten und akzeptiere diese. Meinen **Mitgliedsbeitrag** lege ich auf _____ Euro jährlich fest.

Ort, Datum, Unterschrift

Um den Verwaltungsaufwand gering zu halten, bitten wir um eine **Einzugsermächtigung**

Kontoinhaber: _____
Konto: _____
IBAN: _____
BIC/SWIFT: _____
Bank: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird am 05. Werktag im Mai von Ihrem Konto eingezogen.

Ort, Datum, Unterschrift

Verein zur Förderung Internationaler Studierender in Bielefeld e.V. (ViSiB)
Universitätsstr. 25, 33615 Bielefeld, UHG, Raum D0-138
Sparkasse Bielefeld, Konto Nr.: 430 037 06 - BLZ : 480 501 61 IBAN: DE 58480 5016 1004 3003 706
BIC: SPBIDE33XXX Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000468497

