

Beitrittserklärung

Einfach per Post oder Fax an uns senden. Noch schneller geht es online unter: www.freundeskreis-dhbw.de/anmeldung

Hiermit trete ich dem FREUNDE und ALUMNI DHBW Mannheim e.V. als ordentliches Mitglied bei:

Mitgliedschaft:* Privatperson Firma

Firma: _____

Anrede:* Herr Frau

Titel: _____

Vorname:* _____

Nachname:* _____

Geburtsdatum:* _____

Geburtsname: _____

Straße:* _____

PLZ und Ort:* _____

Land: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen: Ich/Wir ermächtigen den FREUNDE und ALUMNI DHBW Mannheim e.V. Zahlungen von meinem/unserem im folgenden genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Institut an, die vom FREUNDE und ALUMNI DHBW Mannheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Alternativ erhalten Sie eine Beitragsrechnung.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Beitragshöhe:* _____ €

(Für Einzelpersonen mind. 10€ p.a., für Firmen mind. 100€ p.a.)

Sind Sie Alumni der BA oder DHBW Mannheim?*

Nein

Ja

Falls Ja:

Studium:

Fakultät Wirtschaft

Fakultät Technik

Studiengang/
Studienrichtung:

Kursnummer:

Abschlussjahr:

* Ich/Wir haben die Satzung gelesen und stimme/n ihr zu.
Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen in einem separaten
Schreiben mitgeteilt.

Datum*

Unterschrift*

* Diese Felder müssen ausgefüllt werden