An den
Förderkreis der Hochschule Heilbronn e.V.
c/o Hochschule Heilbronn
Anja Grunwald
Max – Planck – Str. 39
74081 Heilbronn

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte(n) den Förderkreis der Hochschule Heilbronn durch meine/unsere Mitgliedschaft unterstützen

Titel, Name, Vorname

Unternehmen/Funktion

PLZ, Ort

Straße

Telefon, E-Mail

Geburtsdatum

Ort, Datum Unterschrift

Ich gehöre zur Gruppe der:

Einzelpersonen ☐

Alumni ☐

Studierenden ☐

Firmen/Institutionen ☐

Mindestbeträge: Einzelpersonen: 30 €, Unternehmen und sonstige Mitglieder: 150 €, Studierende sind beitragsfrei

☐ Den jährlichen Mitgliedsbeitrag **überweise ich** auf das Konto des **Förderkreis der HHN, KTO 48 914, BLZ 620 500 00, IBAN DE 38 6205 0000 0000 0489 14, BIC HEISDE66XX, Kreissparkasse Heilbronn**

☐ **SEPA-Lastschriftmandat**
Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000146705

Ich/wir ermächtige(n) den Förderkreis der Hochschule Heilbronn e.V., den von mir/uns zu zahlenden Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Hochschule Heilbronn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann/Wir 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.

Name und Nachname (Kontoinhaber/in)

D	E																			

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum Unterschrift