

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum *Braunschweiger Hochschulbund e.V.* mit einem Jahresbeitrag von

- 50 € für Einzelpersonen
- 150 € für juristische Personen
- beitragsfrei für Studierende

zzgl. Freiwillige Spende _____ € p.a.

Herr/Frau

ggf. Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail _____

Telefon: _____

Geb. Datum _____

hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bevollmächtige den *Braunschweiger Hochschulbund e. V.*, bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge und Spenden vom unten angegebenen Konto abzubuchen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 1. Mai des Jahres eingezogen.

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Angaben zum Konto

Konto Nr. _____

BLZ _____

Kreditinstitut _____

Unterschrift Kontoinhaber falls abweichend
