

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft beim Hochschulverband Witzenhausen e. V.

Ja, ich will Mitglied im Hochschulverband Witzenhausen werden.

- Beitragsfrei
(Studierende bis 2 Jahre nach Studienabschluss, Geringverdiener, Erwerbslose)
- Vorzugsbeitrag € 20,00
(Promovierende und bis 2 Jahre nach Promotionsabschluss)
- Regulärer Beitrag € 40,00

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Vorname, Name _____

Adresse: _____

e-mail: _____

Hochschulabschluss in _____

Abschlussjahr: _____

Studiengang: _____

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag in Höhe von _____ €

für die Mitgliedschaft im Hochschulverband Witzenhausen e.V. jährlich zu Beginn des Jahres

abgebucht wird von meinem Konto:

Bank, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____