

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft beim Hochschulverband Witzenhausen e. V.

Ja, ich will Mitglied im Hochschulverband Witzenhausen werden.

- Ermäßigter Beitrag € 10,00
(Studierende bis 2 Jahre nach Studienabschluss, Geringverdiener, Erwerbslose)
- Promovierenden-Beitrag € 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 _____