



Förderer und Alumni
der Hochschule Pforzheim e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Förderer und Alumni der Hochschule Pforzheim e.V.

Name/Firma _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Tel.-Nr. _____ e-mail _____

Studiengang/Abschlussjahr _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag soll betragen: _____
(mindestens € 100 für Firmen, € 50 für Einzelmitglieder)

Für Studenten ist die Mitgliedschaft für die ersten beiden Jahre kostenlos.

Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern keine schriftliche Austrittserklärung mit dreimonatiger Kündigungsfrist erfolgt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Bank _____

IBAN _____ BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen. Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag im 1. Quartal jeden Jahres abgebucht wird.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte teilen Sie uns Änderungen in Ihrer Adresse oder Bankverbindung umgehend mit.

Vielen Dank, dass Sie sich für die Unterstützung unseres Fördervereins und der Hochschule Pforzheim entschieden haben.