

Beitrittserklärung



Verband Hochschule und Wissenschaft
Baden-Württemberg e. V.

An die Landesgeschäftsstelle des
vhw Baden-Württemberg e. V.
Königstraße 80
70173 Stuttgart

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „vhw Baden-Württemberg e. V.“

_____ |
Akad. Grad

_____ | _____ | _____ |
Vorname Nachname Geburtsdatum

Privatanschrift:

Straße

_____ | _____ |
PLZ Wohnort

_____ | _____ | _____ |
Telefon Fax Mail

Dienstanschrift:

_____ | _____ |
Hochschule Fakultät

Lehrgebiete

_____ | _____ | _____ |
Telefon Fax Mail

_____ | _____ |
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000139311
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den vhw – Baden-Württemberg e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag über Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vhw – Baden-Württemberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ | _____ |
Vorname, Name (Kontoinhaber) IBAN

_____ | _____ |
BIC (falls IBAN nicht DE...) Bankverbindung

_____ | _____ |
Ort, Datum Unterschrift