



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum  
gemeinnützigen "Verein der Freunde und  
Förderer der Hochschule Offenburg e.V."

Name, Vorname

Firma

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail   
(unbedingt ausfüllen)

- Förderbeitrag
- Während des Studiums beitragsfrei
- Mindestbeitrag Privatpersonen 25,- EUR/Jahr
- Mindestbeitrag Firmenmitglieder 250,- EUR/Jahr
- Ich zahle freiwillig \_\_\_\_\_ EUR/Jahr  
Ab 100,00 EUR erhalten Sie eine Spendenquittung.

## LASTSCHRIFT-EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächte(n) ich/wir Sie widerruflich, den von  
mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu  
Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzu-  
ziehen.

Konto-Nr.

BLZ

Bank

Datum

Unterschrift