

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

"Amberger Freunde der Hochschule Amberg-Weiden e.V."

als persönliches Mitglied
 Firmen-Mitglied
 Student

Die Mitgliedschaft soll wie folgt geführt werden:

Firma _____

Name _____

Straße _____

Wohnort _____

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

Sie wird satzungsgemäß durch Bestätigung des Vorstandes an das Mitglied wirksam. Satzung und Zahlungsmodalitäten werden dieser Bestätigung beigelegt.

Der Mindestbeitrag beträgt z.Zt. jährlich

EUR	25,00	für persönliche Mitglieder
EUR	80,00	für Firmen, Verbände und Ämter
EUR	10,00	für Studenten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der von mir zu entrichtende Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Girokonto abgebucht wird:

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____