



FÖRDERKREIS WAGENBAUSCHULE

DEPARTMENT FAHRZEUGTECHNIK UND FLUGZEUGBAU
HOCHSCHULE FÜR ANGEWANDTE WISSENSCHAFTEN HAMBURG e.V.

Förderkreis Wagenbauschule e.V.
Berliner Tor 9
20099 Hamburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Angaben bitte in Druckbuchstaben

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Förderkreis Wagenbauschule Department Fahrzeugtechnik und Flugzeugbau der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg e.V.

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag € _____
(Angabe in Zahlen) (Wiederholung der Angabe in Worten)

Der Förderkreis ist für die folgenden freiwilligen Angaben dankbar:

Tätig in Firma / Institution _____

ggf. Abteilung / Fachgebiet _____

ehemals Studiengang Fahrzeugbau Flugzeugbau Mechatronik

E-Mail-Adresse _____

Bitte nutzen Sie zur Vereinfachung das SEPA-Lastschriftverfahren und füllen Sie die beigegefügte Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels SEPA-Lastschrift aus. Vielen Dank!

Ort, Datum

Unterschrift



FÖRDERKREIS WAGENBAUSCHULE

DEPARTMENT FAHRZEUGTECHNIK UND FLUGZEUGBAU
HOCHSCHULE FÜR ANGEWANDTE WISSENSCHAFTEN HAMBURG e.V.

Förderkreis Wagenbauschule e.V.
Berliner Tor 9
20099 Hamburg

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON MITGLIEDSBEITRÄGEN MITTELS LASTSCHRIFT

Angaben bitte in Druckbuchstaben

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderkreis Wagenbauschule e.V. widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von

jährlich _____ Euro _____
(Angabe in Zahlen) (Wiederholung der Angabe in Worten)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers _____

Name des Kreditinstituts _____

Ort des Kreditinstituts _____

IBAN _____ BIC _____

oder

Kontonummer _____ BLZ _____

Wenn mein/unser Konto keine Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts, keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Eine eventuelle Änderung meiner/unserer Bankverbindung werde(n) ich/wir mitteilen.

Name des Mitglieds / der Mitglieder _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/
Unterschriften der Kontoinhaber