



**An den
Verein der Absolventen der Hochschule
Ravensburg-Weingarten e.V.
Postfach 30 22
88216 Weingarten**



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich dem Verein der Absolventen der Hochschule Ravensburg-Weingarten beizutreten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

E-Mail: _____

Abschlusssemester: _____ Studiengang: _____

Unternehmen/ Institution: _____

Meinen Mitgliedsbeitrag, fällig jeweils zu Beginn des Kalenderjahres, zahle ich:

per Lastschrift

per Überweisung

Hierzu ermächtige ich den Verein
widerruflich den Jahresbeitrag in Höhe
von 10€ von folgendem Konto einzuziehen:

Der Mitgliedsbeitrag erhöht sich dabei
auf 12€.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____