

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderkreis der Hochschule Koblenz e.V.

Hiermit erkläre/n ich/wir, dem Förderkreis der Hochschule Koblenz e.V. beizutreten.

Persönliche Mitgliedschaft - 30,00 Euro im Jahr

Studierende - 15,00 Euro im Jahr

Unternehmen (bis 200 Beschäftigte) - 250,00 Euro im Jahr

Unternehmen (über 200 Beschäftigte) - 500,00 Euro im Jahr

Ich/Wir möchte/n darüber hinaus als besondere Spende für dieses Jahr den Betrag
in Höhe von _____ Euro einziehen lassen.

Bitte senden Sie mir/uns eine Spendenbestätigung zu.

Adress- und Kontaktdaten

Anrede _____

Firma _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort/Stadt _____

E-Mail _____

Telefon _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge des „Förderkreis der Hochschule Koblenz e.V.“ bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos (SEPA-Daten) mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber _____

Bank _____

BIC _____

IBAN _____

Datenschutz & Einwilligungserklärung

Der Förderkreis der Hochschule Koblenz e.V. ist ein gemeinnütziger Verein und berechtigt, abzugsfähige Spendenbescheinigungen auszustellen. Mehr Informationen finden Sie unter: www.hs-koblenz.de/foerderkreis. Ich/wir stimme/n zu, dass meine/unsere Daten zum Zweck der Verwaltung der Mitgliedsbeiträge und Spenden verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Hierzu genügt eine formlose schriftliche Erklärung per Mail an foerderkreis@hs-koblenz.de oder per Post an die Hochschule Koblenz.

Ich/Wir bestätige/n, alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben und erteile/n die Erlaubnis, den SEPA-Einzug für den ausgewählten Beitrag durchzuführen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: