



Beitrittserklärung zum Förderverein der Hochschule Rhein-Waal - Campus Cleve e.V.

Firmenname/Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____ @ _____

Bei Firmenmitgliedschaft:

In welcher Branche ist Ihr Unternehmen tätig?

Wie viele Mitarbeiter hat Ihr Unternehmen? _____ Mitarbeiter

Kontaktperson im Unternehmen

Name _____ Name _____

Vorname _____ Vorname _____

Geb.Datum _____ Geb.Datum _____

Funktion _____ Funktion _____

- Ich wünsche die
- persönliche Mitgliedschaft für 1 Person (60,00 €)
- Firmenmitgliedschaft pro Niederlassung (120,00 €)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bank _____ BLZ _____

Konto:-Nr.: _____ Inhaber: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____