



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

Firmenname/Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ @ _____

Bei Firmenmitgliedschaft:

Kontaktperson im Unternehmen:

Name: _____ Vorname: _____

Funktion: _____

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

 - studentische Mitgliedschaft für 1 Person (kostenfrei)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG
(Gilt nicht für studentische Mitgliedschaft;
Mitgliedschaft nur rechtswirksam mit vollständig ausgefüllter und
unterschriebener Einzugsermächtigung)

Bank: _____ BLZ: _____

Konto: _____ Inhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____