



TN.-Nr. wird vom Verein vergeben.

Freunde und Förderer der Helmut-Schmidt-Universität
Universität der Bundeswehr Hamburg e.V.

Freunde und Förderer der
Helmut-Schmidt-Universität
Universität der Bundeswehr Hamburg e.V.
Holstenhofweg 85

22043 Hamburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für mich die Mitgliedschaft bei den „Freunden und Förderern der Helmut-Schmidt-Universität/Universität der Bundeswehr Hamburg e.V.“

Der Jahresbeitrag beträgt für

Personenkreise:	Beitrag
Studenten	15,00 €
Persönliche Mitglieder	25,00 €

Beitrag: 15 € 25 €

Beitrag in Worten: fünfzehn € fünfundzwanzig €

Anrede: Herr Frau

Name, Vorname: _____

DstGrad/akad. Grad: _____

Private Anschrift: _____

Private Email: _____

Private Tel.-Nr.: _____

.....
Berufsbezeichnung:* _____

Arbeitsgeber:* _____

Mit der Speicherung der o.a. Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung/-betreuung bin ich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

*freiwillige Angaben

Vorstandsvorsitzender:
Prof. Dr.-Ing. Eckart Kottkamp

Geschäftsführer:
Prof. Dr. rer. nat. Wilfried Seidel

Postanschrift:
Holstenhofweg 85
22043 Hamburg

Commerzbank Hamburg
IBAN: DE29 2004 0000 0222 4350 00
BIC: COBADEFFXXX

Steuernummer: 17/ 441/ 14489

E-Mail: freunde.foerderer@hsu-hh.de



TN.-Nr. wird vom Verein vergeben.

Freunde und Förderer der Helmut-Schmidt-Universität
Universität der Bundeswehr Hamburg e.V.

Freunde und Förderer der
Helmut-Schmidt-Universität
Universität der Bundeswehr Hamburg e.V.
Holstenhofweg 85

22043 Hamburg

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE54 ZZZ 00000944553
Mandatsreferenz: IBAN des Mitglieds

Hiermit ermächtige ich die Freunde und Förderer der Helmut-Schmidt-Universität/Universität der Bundeswehr Hamburg e.V. bis auf Widerruf zum Einzug meines Mitgliederbeitrages in Höhe von

- 15 €
 25 €

jährlich zu Lasten meines Kontos.

Name, Vorname: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

Wenn mein/unser** Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

***Nichtzutreffendes bitte streichen. Änderungen der Bankverbindung bitte dem Verein unter den unten genannten Kontaktdaten mitteilen.*

Vorstandsvorsitzender:
Prof. Dr.-Ing. Eckart Kottkamp

Geschäftsführer:
Prof. Dr. rer. nat. Wilfried Seidel

Postanschrift:
Holstenhofweg 85
22043 Hamburg

Commerzbank Hamburg
IBAN: DE29 2004 0000 0222 4350 00
BIC: COBADEFFXXX

Steuernummer: 17/ 441/ 14489

E-Mail: freunde.foerderer@hsu-hh.de