

**Mitgliedsnummer**

(wird durch den Vorstand vergeben)

**Offizierheimgesellschaft  
der  
Universität der Bundeswehr Hamburg e. V.**

**Beitrittserklärung**

Dienstgrad/Titel: \_\_\_\_\_ Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße,  
Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\* : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon\*: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Dienststelle  
(StudFberGrp, Fak.  
oder Dez.): \_\_\_\_\_ FspNBw: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft  
Beginn zum\*: \_\_\_\_\_ Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss  
Ordentliches Mitglied Außerordentliches Mitglied schriftlich erfolgen.

\*Pflichtfelder

Mitgliedsbeiträge werden zum 1. Oktober für das folgende Studienjahr fällig. Verzehrkosten werden monatlich abgerechnet. Die Beträge werden per Lastschrifteinzug vom Konto abgebucht.

---

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich Offizierheimgesellschaft der Universität der Bundeswehr Hamburg e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeiträge & Verzehrkosten) aufgrund meiner Mitgliedschaft im genannten Verein bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut\*: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_ IBAN\*: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift\*)

\_\_\_\_\_  
(Name in Blockschrift)