



## 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: \_\_\_\_\_