

Datum: _____

Verein zur Förderung der HfÖV e. V
c/o Hochschule für Öffentliche Verwaltung Bremen
Doventorscontrescarpe 172 C

28195 Bremen

Beitrittserklärung

Kontaktdaten

Name/Vorname

Ggf. Institution

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Fax

Email

Geb.-Datum:

Seite 2:

Bankverbindung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der HfÖV e. V. bis auf Widerruf

☐ den satzungsgemäß festgelegten Beitrag von meinem Konto einzuziehen.

☐ einen Jahresbeitrag von _____ € einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift