

## Mitgliedsantrag

Für eine Mitgliedschaft im Verein „Förderer der Hochschule für  
Wirtschaft und Gesellschaft Ludwigshafen e.V.“

Senden an oder abgeben bei:

Geschäftsstelle Alumni  
Britta Käufer  
Hochschule für Wirtschaft und  
Gesellschaft Ludwigshafen  
Ernst-Boehe-Str. 4  
67059 Ludwigshafen am Rhein

## Mitgliedsstatus

### Fördermitglied

Bitte benennen Sie unbedingt einen **Ansprechpartner** in Ihrem Hause. Der Förderbeitrag für ein **Unternehmen beträgt 100,00€ pro Jahr**. Der Beitrag für eine **Patenschaft beträgt 250,00€ pro Jahr**. Der Förderbeitrag wird per Bankeinzug bezahlt. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Vereinsjahr. Die Kündigung kann mit vierteljährlicher Frist jeweils zum Ende des Vereinsjahres schriftlich erklärt werden.

Anrede

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Unternehmen \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\*zu Zwecken des administrativen und operativen Alumni-Geschäfts darf die Geschäftsstelle Alumni im Auftrag der verantwortlichen Stelle („Freunde und Förderer der Hochschule Ludwigshafen am Rhein e.V.“) die oben genannten Daten unter Einhaltung der Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes (LDStG) verwalten. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mir entsprechend Informationen, insbesondere in Form eines Newsletters, zugesandt werden dürfen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit zurückziehen.

Ich entscheide mich für eine **Fördermitgliedschaft Unternehmen** für 100,00€/Jahr.

Ich entscheide mich für eine **Patenschaft** für 250€/Jahr.

## **Einzugsermächtigung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00001064114

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Verein „Förderer der Hochschule für Wirtschaft und Gesellschaft Ludwigshafen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

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

Der Beitrag ebenso wie Spenden an den Verein dienen gemeinnützigen Zwecken. Die Geschäftsstelle stellt eine entsprechende Spendenquittung aus und sendet diese zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift