



**An den  
Verein der Absolventen der Hochschule  
Ravensburg-Weingarten e.V.  
Postfach 30 22  
88216 Weingarten**



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich dem Verein der Absolventen der Hochschule Ravensburg-Weingarten beizutreten.

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Abschlusssemester: \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_

Unternehmen/ Institution: \_\_\_\_\_

Meinen Mitgliedsbeitrag, fällig jeweils zu Beginn des Kalenderjahres, zahle ich:

per Lastschrift

per Überweisung

Hierzu ermächtige ich den Verein  
widerruflich den Jahresbeitrag in Höhe  
von 10€ von folgendem Konto einzuziehen:

Der Mitgliedsbeitrag erhöht sich dabei  
auf 12€.

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

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

Bank: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_