

AUFNAHMEANTRAG

**FÖRDERER PRIVATER HOCHSCHULEN
IN SCHWERIN e.V.**

Mecklenburgstraße 20, 19053 Schwerin



**FÖRDERER
PRIVATER
HOCHSCHULEN
IN SCHWERIN e.V.**

<input type="checkbox"/> Mitglied als natürliche Person Mindestbeitrag: 100,00 EUR/Jahr	<input type="checkbox"/> Mitglied als juristische Person Mindestbeitrag: 500,00 EUR/Jahr				
Name	Vorname	Titel	Geburtsdatum		
Anschritt: Straße, Hausnummer				PLZ	Ort
Tel./Fax privat		Tel./Fax dienstlich		E-Mail	
Ort, Datum			Unterschrift		
Bemerkungen					

Beitragsentrichtung:

(die Erklärung ist jederzeit widerrufbar)

per Einzahlung auf das Vereinskonto per Einzug im Lastschriftverfahren

Kontoinhaber: _____

Bankname: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vorsitzender: Dr. Joachim Wegrad
Stellvertreter: Prof. Dr. Kornelia von
Berswordt-Wallrabe
Schatzmeister: Maik Jensen

Tel.: 0385 5932707
Fax: 0385 5932708
E-Mail: info@fph-schwerin.de

Bankverbindung:
Sparkasse Mecklenburg-
Schwerin
Konto-Nr.: 311 065 384
Bankleitzahl: 140 520 00