

Gesellschaft der Förderer der Hochschule Bochum e. V. Am Hochschulcampus 1 D – 44801 Bochum

Die GDF freut sich, Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen! Willkommen bei den Förderern der Hochschule Bochum.

Beitritt zur Gesellschaft der Förderer der Hochschule Bochum e. V. Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Gesellschaft der Förderer der Hochschule Bochum e. V. mit Wirkung vom _____ Straße: ______ PLZ/ Ort: _____ Telefon*: E-Mail: Als Jahresbeitrag wähle(n) ich/wir: ☐ Studierende 10,- € *) voraussichtliches Ende des Studiums _____ (danach Vollzahler 25,- €) 25,- € oder _____ persönliche Mitglieder (der Größe des Unternehmens angemessen) ☐ Unternehmen 75,- € (Standard) ☐ Wir bitten um jährliche Erstellung einer Beitragsrechnung (nur für Firmen, falls erforderlich). Unterschrift:

Kündigung der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft erlischt durch schriftliche Austrittserklärung, die spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres erfolgen muss, sie erlischt ferner durch fristlose Kündigung der Gesellschaft der Förderer der Hochschule Bochum e. V. Vorstandes, die dieser aussprechen kann, wenn ein wichtiger Grund vorliegt, wozu insbesondere die Nichtzahlung der Mitgliedsbeiträge trotz wiederholter Mahnung zählt.

^{*}freiwillige Angabe

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

GDF – Gesellschaft der Förderer e. V.
Am Hochschulcampus 1
44801 Bochum
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE53ZZZ00000218914
SEPA-Lastschriftmandat:
ch/Wir ermächtige(n) Name/Firma/Verein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
Name des Zahlungsempfängers: Gesellschaft der Förderer Bochum e. V.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
Name der Bank:
IBAN: D E
BIC ¹ :
Ort, Datum: Unterschrift:

¹nur bei Auslandsüberweisungen erforderlich

Vorsitzender: Dipl.-Ing. (FH) Johannes Phillips Geschäftsführer: Prof. Dr.-Ing Gregor Steinberger Schatzmeister: Dipl.-Kfm. Andreas Wilming

Sparkasse Bochum IBAN: DE81 4305 0001 0001 4060 08 Tel.: 0234 32-10700 Fax: 0234 32-14312 E-Mail: ulrike.kueckelheim@hs-bochum.de

Vereinsregister 1269 Amtsgericht Bochum