



An die  
Universitäts-Gesellschaft Hamburg e.V.  
Edmund-Siemers-Allee 1  
20146 Hamburg

Fax: (040) 44 19 56 76  
Telefon: (040) 44 73 27

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage /n ich /wir die Mitgliedschaft  
in der Universitäts-Gesellschaft Hamburg e.V. zum \_\_\_\_\_

Titel, Vorname(n), Name(n): \_\_\_\_\_

Institut/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Jahresmitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)

- 85 Euro Einzelmitgliedschaft       130 Euro Partnermitgliedschaft (2 Personen)  
 15 Euro Studierende       400 Euro Firmen und korporative Mitglieder  
 15 Euro Absolventen (wird für zwei Jahre nach Abschluss gewährt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich /wir ermächtige/n die Universitäts-Gesellschaft Hamburg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Universitäts-Gesellschaft Hamburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_