



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)

- 100 Euro Einzelmitgliedschaft 150 Euro Partnermitgliedschaft (2 Personen)
 15 Euro Studierende Firmen / korporative Mitglieder auf Anfrage
 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 _____