

Beitrittserklärung

.....

Vor- und Zuname

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ, Ort

.....

Einstellungsjahr (nur für Studierende)

.....

Telefon*

.....

E-Mail*

Abbuchungsauftrag:

Der Freundeskreis der Hessischen Hochschule für Finanzen und Rechtspflege in Rotenburg an der Fulda e. V. wird ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24,00 € (für Studierende 12,00 €) bis auf Weiteres von meinem Konto abzubuchen.

.....

IBAN

BIC

.....

Geldinstitut

.....

Datum, Unterschrift

** Angaben freiwillig*

Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.