

## 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.*