



**Beitrittserklärung zum  
Förderverein der Hochschule Rhein-Waal -  
Campus Cleve e.V.**

Firmenname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

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

**Bei Firmenmitgliedschaft:**

Kontaktperson im Unternehmen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

- Ich wünsche die
- persönliche Mitgliedschaft für 1 Person (60,00 € / Jahr)
  - Firmenmitgliedschaft pro Niederlassung (120,00 € / Jahr)
  
  - studentische Mitgliedschaft für 1 Person (kostenfrei)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**  
**(Gilt nicht für studentische Mitgliedschaft;**  
**Mitgliedschaft nur rechtswirksam mit vollständig ausgefüllter und**  
**unterschriebener Einzugsermächtigung)**

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

BANK: \_\_\_\_\_ Inhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_