

Verein der Freunde und Förderer  
der Hochschule Offenburg e.V.  
Badstraße 24  
77652 Offenburg

Geschäftsstelle:  
Badstraße 24, 77652 Offenburg  
E-Mail: [vdf@hs-offenburg.de](mailto:vdf@hs-offenburg.de)  
<https://verein-der-freunde.hs-offenburg.de/>  
VR 470133 Amtsgericht Freiburg

## Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum gemeinnützigen Verein der Freunde und Förderer der Hochschule Offenburg e.V. und verpflichte(n) mich / uns zu einem jährlichen Förderbeitrag von (*bitte ankreuzen*):

**EUR** .....,00      Firmenmitglied Förderer      Einzelmitglied Freund/Alumni  
(mind. EUR 250,00)      (mind. EUR 25,00)

Student /-in kostenlos während der Studienzeit und bis zu 4 Jahre nach Abschluss des Studiums

Einmalige Spende in Höhe von mind. EUR 800,00 - nur für Einzelmitglieder, und damit "lebenslange" Mitgliedschaft. Bitte EUR-Betrag oben eintragen.

Bei Förderbeiträgen ab EUR 100,00 wird eine Zuwendungsbescheinigung ausgestellt.

**Name, Vorname  
oder Firma:** .....

Straße, Postfach: .....

Postleitzahl, Ort: .....

E-Mail/Webseite: .....

Tel./ Mobiltel. ....

**Nur Studierende:** .....  
Studiengang (Master/Bachelor)      voraussichtliches Ende Studium

**Firmenmitglieder:** Ansprechpartner/-in .....

E-Mail 1: ..... E-Mail 2: .....

**Rechnungsanschrift** Firmenmitglieder: .....

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass ich/wir Informationen über Vereinsaktivitäten, Einladungen und Newsletter per E-Mail erhalten.

Die Zahlung des jährlichen freiwilligen Förderbeitrags soll erfolgen durch

Überweisung

Lastschriftinzug

Nur bei Zahlung durch Lastschriftinzug **SEPA-Basislastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000034970  
Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer: **wird separat mitgeteilt**  
Zahlungsempfänger: Verein der Freunde und Förderer  
der Hochschule Offenburg e.V.

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein der Freunde und Förderer der Hochschule Offenburg e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Hochschule Offenburg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Förderbeitrags verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlungen (Einzelspende)

### Bankverbindung

IBAN: ..... BIC .....

Kreditinstitut / Bank und Ort

.....

Name des abweichenden Kontoinhabers

.....

Die aktuell gültige Vereinssatzung ist mir / uns bekannt.

Der Veröffentlichung des Unternehmensnamens auf der Internetseite des Vereins der Freunde und Förderer der Hochschule Offenburg e.V. wird zugestimmt.

**Erklärung DSGVO:** Der Verein der Freunde und Förderer der Hochschule Offenburg versichert, dass vorgenannte persönliche Namen und Daten nicht auf der Webseite des Vereins veröffentlicht oder an Dritte weitergegeben werden. Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Kommunikation zwischen dem Verein und dem Förderer.

.....  
Datum, Ort

.....  
**Unterschrift(en) unbedingt erforderlich**  
Bei Firmen bitte Stempel