

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

Geschäftsstelle:  
Badstraße 24, 77652 Offenburg  
Telefon: 0781 205-0  
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 Förderbeitrag von

- jährlich                      EUR 250,00    (Mindestbeitrag Firmenmitglieder)
- jährlich                      EUR 25,00    (Mindestbeitrag Einzelmitglieder)
- jährlich                      EUR .....    (Individueller Betrag > Mindestbeitrag)
- Studierende/r              EUR .....    (kostenlos während der Studienzeit und  
bis 1 Jahr nach Abschluss des Studiums)

---

Firma: .....

Name, Vorname: .....  
(Ansprechpartner)

Straße, Postfach: .....

Postleitzahl, Ort: .....

E-Mail: .....

Tel./Fax .....

.....  
**Studierende:** aktueller Studiengang, voraussichtliches Studienende

.....  
**Firmenmitglieder:** Ansprechpartner für Vergabe student. Praktika/Bachelor-/Masterthesis mit E-Mail

Die Zahlung des jährlichen freiwilligen Förderbeitrags soll erfolgen durch

Überweisung       Lastschrifteinzug

---

Nur bei Zahlung durch Lastschrifteinzug **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 oder Postgiroamt und Ort

.....

Name des abweichenden Kontoinhabers

.....

---

- Die aktuell gültige Vereinssatzung ist mir / uns bekannt.
- Jährliche Spendenbescheinigung erwünscht.
- 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