

Förderverein Duale Hochschule Eisenach e.V.  
c/o DHGE Campus Eisenach  
Am Wartenberg 2

99817 Eisenach

c/o Duale Hochschule Gera-Eisenach  
Campus Eisenach  
Am Wartenberg 2  
D - 99817 Eisenach  
Tel./Fax +49 3691 6294 - 0 / - 79  
foerderverein-eisenach@dhge.de

**Vorstand**

Holger Beyersdorfer (Vorsitzender)  
Prof. Dr. Matthias Gröger (Stv. Vors.)  
Prof. Dr. Volkhard Bittner (Schatzmeister)  
Prof. Dr. Jana Hadler (Schriftführer)

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich / wir meinen / unseren Beitritt zum

Förderverein Duale Hochschule Eisenach e.V.

- als persönliches Mitglied.
- als Firma, Körperschaft, Vereinigung, sonstige Institution.

Name / Firma: .....

.....

ggf. Ansprechpartner: .....

Straße, Postfach: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon-Nr.: .....

evtl. Fax-Nr: .....

E-Mail: .....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

**Bitte auch Seite 2 ausfüllen!**

### Beitrag

Entsprechend Festlegung der Mitgliederversammlung: aktuell 12 Euro pro Jahr für natürliche Personen; 100 Euro pro Jahr für Firmen, Körperschaften, Vereinigungen und sonstige Institutionen.

Studierenden der Dualen Hochschule Gera-Eisenach wird der Beitrag während ihrer Studienzeit erlassen.

Wenn Sie die Zwecke des Fördervereins darüber hinaus unterstützen möchten, können Sie gern einen freiwillig erhöhten Beitrag leisten.

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich oben genannten Zahlungsempfänger wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich bin berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC des kontoführenden Kreditinstitutes:	
kontoführendes Kreditinstitut:	
Jährliche Beitragszahlung (bitte ankreuzen)	12 € <input type="checkbox"/> freiwillig erhöhter Beitrag: €
Ort, Datum	
Unterschrift	

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE44ZZZ00000528312
Verwendungszweck der SEPA-Lastschrift:	Mitgliedsbeitrag laufendes Jahr
Mandatsreferenz:	Teilen wir Ihnen gern auf Anforderung mit.