

BEITRITTSERKLÄRUNG

VdF Alumni + Friends Esslingen University e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VdF:

Firmenname*

Straße* Hausnummer*

PLZ* Ort* Land

E-Mail* (Zentrale) Telefon* (Zentrale)

Webadresse Geschäftsführung*

Ansprechpartner für VdF*

Position* Abteilung*

E-Mail* Telefon*

Mitgliedsart* (Bitte wählen Sie die Beitragsdaten und -art.)

Firmenmitglied/Verein Verband

Rechnungsanschrift*

Ansprechpartner für Rechnung*

Abteilung für Rechnung* (Buchhaltung/Marketing/Personal) E-Mail*

Beitrag* Firmen, Vereine: 0,25€ je Belegschaftsmitglied, mindestens 250€/Jahr | Verbände: 100€/Jahr

250€/Firma, Verein 100€/Verband anderer Wert: _____ € Wir freuen uns über die individuelle Erhöhung Ihres Beitrags.

Lasteinzugsverfahren (Bitte nutzen Sie unseren Service des Lastschriftverfahrens. Dies erspart uns und unseren ehrenamtlichen Mitarbeitern viel Arbeit und Zeit.)

Bankname

IBAN BIC

Datum* Unterschrift* Firmenstempel*