



Vereinigung zur Förderung der
lebensmittelwissenschaftlichen und
biotechnologischen Forschung
an der Universität Hohenheim e. V.
c/o Universität Hohenheim
Herrn Prof. J. Hinrichs (150e)
Garbenstr. 21
70599 Stuttgart

<https://foodandbiotech-alumni.uni-hohenheim.de>

E-Mail: j.hinrichs@uni-hohenheim.de

Gläubiger-ID:
DE45ZZZ00001067323

Bankverbindung:
Konto-Nr.: 2 518 583
BLZ 600 501 01, BW-Bank Stuttgart
IBAN DE69 6005 0101 0002 5185 83
BIC: SOLADEST

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich (wir) erkläre(n) meinen (unseren) Beitritt zur *Vereinigung zur Förderung der lebensmittelwissenschaftlichen und biotechnologischen Forschung und Lehre an der Universität Hohenheim e.V.* ab _____ (Datum des Vereinsbeitritts)

und werde(n) gemäß der Vereinssatzung und Beitragsordnung einen jährlichen Förderbeitrag von

€ _____

leisten. Die Bedingungen der Mitgliedschaft sind mir (uns) aus der mir (uns) übermittelten Satzung der Vereinigung bekannt.

Gewünschte Zahlungsart: **Überweisung** (jährlich zum 30. April eines Jahres)
 Einzugsermächtigung/Lastschrift
 (SEPA-Lastschriftmandat s. Anlage)

Vorname und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)



Vereinigung zur Förderung der
lebensmittelwissenschaftlichen und
biotechnologischen Forschung
an der Universität Hohenheim e. V.
c/o Universität Hohenheim
Herrn Prof. J. Hinrichs (150e)
Garbenstr. 21
70599 Stuttgart

<https://foodandbiotech-alumni.uni-hohenheim.de>

E-Mail: j.hinrichs@uni-hohenheim.de

Gläubiger-ID:
DE45ZZZ00001067323

Bankverbindung:
Konto-Nr.: 2 518 583
BLZ 600 501 01, BW-Bank Stuttgart
IBAN DE69 6005 0101 0002 5185 83
BIC: SOLADEST

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00001067323

Mandatsreferenz: (= Mitgliedsnummer; wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die *Vereinigung zur Förderung der lebensmittelwissenschaftlichen und biotechnologischen Forschung und Lehre an der Universität Hohenheim e. V.* die Zahlungen des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Vereinigung zur Förderung der lebensmittelwissenschaftlichen Forschung und Lehre an der Universität Hohenheim e. V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung, jeweils zum 30. April eines Jahres.

Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____

Vorname und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: (22 Stellen) _____

BIC: (8 oder 11 Stellen) _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)