

Kontakte e.V. an der HWR Berlin**Badensche Str. 50-51****D-10825 Berlin****Fax:** 0049-30-85 789 109 **E-Mail:** kontakte@hwr-berlin.de **Internet:** www.fhw-kontakte.de**Beitrittserklärung**

Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	Titel:	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Straße/Postfach:		
PLZ/Ort:	E-Mail:	
Telefon:	zweite E-Mail:	
Fax:		
Abschluss:	Dipl. <input type="checkbox"/>	BA <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> sonstiges:
Studiengang an der HWR:		
Studienschwerpunkte:		
Abschlussjahr:	Auslandsaufenthalte (Land):	
jetzige Funktion (z.B. Sachbearbeiter, GF):		
Tätigkeitsstatus: angestellt <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> studierend <input type="checkbox"/>		
Branche (z.Zt. tätig):		
jetziger Fachbereich (z.B. Marketing):		

Ich möchte als Kontakte-Mitglied meinen HWR-Internetzugang [_____@hwr-berlin.de] weiternutzen. Bitte veranlasst, dass meine E-Mail-Adresse an der HWR nicht gelöscht wird. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung für den Vereinsbeitrag

Hiermit ermächtige ich den Kontakte e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 15 €/Jahr) jeweils zum 1. Juli eines Jahres von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nummer:	Bankleitzahl:
Kreditinstitut:	

(Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung)

Ort und Datum_____
Unterschrift

P.S. Bitte dieses Formular ausdrucken und an den Kontakte e.V. schicken, da wir die Originalunterschrift für die Einzugsermächtigung benötigen!