

# Verein der Freunde

der Hochschule Mannheim e.V.

Paul-Wittsack-Straße 10, 68163 Mannheim

## Aufnahmeantrag

[Bitte per Post an oben angegebene Adresse oder als Scan an [info@malumni.de](mailto:info@malumni.de)]

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

(Ansprechpartner\*in bei Firmenmitgliedern)

Firma \_\_\_\_\_

(Pflichtangabe nur für Firmenmitglieder)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin  Student\*in HS MA  Alumna/us HS MA  
 Mitarbeiter\*in HS MA  Unterstützer\*in

Studiengang/Fakultät \_\_\_\_\_

Abschlussjahr \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein der Freunde der Hochschule Mannheim e.V. als förderndes Mitglied ab dem \_\_\_\_\_.

Ich bin / Wir sind bereit, nach Paragraph 6 der Vereinssatzung folgende Zuwendungen zu leisten:

- Jahresbeitrag für Einzelmitglieder: mindestens 25,- €
- Jahresbeitrag für Angestellte der Hochschule Mannheim: mindestens 19,- €
- Studentische Mitgliedschaft: 4 Jahre kostenfrei
- Jahresbeitrag für Firmenmitglieder: mindestens 150,- €
- Spenden in Höhe von \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Im Interesse einer ordnungsgemäßen Geschäftsführung wird gebeten, die Zuwendungen jeweils im ersten Halbjahr auf das untenstehende Bankkonto zu Gunsten des Vereins der Freunde der Hochschule Mannheim e.V. zu überweisen oder ein SEPA Mandat (nächste Seite) zu erteilen.

**Bankverbindung:**

Baden-Württembergische Bank

IBAN: DE10 6005 0101 7496 5111 13

SWIFT-BIC: SOLADEST

# Verein der Freunde

der Hochschule Mannheim e.V.

Paul-Wittsack-Straße 10, 68163 Mannheim

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000912577**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Verein der Freunde der Hochschule Mannheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Hochschule Mannheim 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: Jährliche Zahlung (zum 30.06.)

---

Vorname und Nachname (Kontoinhaber\*in)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

IBAN

---

BIC (8 oder 11 Stellen)

---

Ort, Datum

Unterschrift