Gesellschaft von Freunden der Technischen Universität Berlin e.V.
Straße des 17. Juni 135, Sekr. H 06, 10623 Berlin
Tel. 030/314-23758, Fax: 030/314-79473
E-Mail: sekretariat@freunde.tu-berlin.de
Freunde online: https://www.tu.berlin/communication/freunde

Gesellschaft von Freunden der Technischen Universität Berlin

Beitrittserklärung Unternehmen

Wir beantragen unsere Aufnahme in Ihre Gesellschaft:

_____
Firma, Institution

_____
Ansprechpartner(in): Titel, Name, Vorname Funtion/Position

_____
Abteilung/Institut

_____
Straße

_____
PLZ,Ort

_____
Telefon

_____
Mobiltelefon

_____
Fax

_____
E-Mail

_____
WWW

Postversand *der Gesellschaft von Freunden an:* ☐ *privat* ☐ *TU-Hauspost/Sekr:* _____

Jahresmindestbeitrag in Euro:
Einzelpersonen: ***75,-***
Absolventen der TUB bis zu 3 Jahren nach Studienabschluss: ***30,-***, *Studierende:* ***5,-***

Als ***Mitgliedsbeitrag*** *zahle ich jährlich* ***Euro*** _____

Bankverbindung*: Berliner Volksbank, IBAN DE62 1009 0000 7270 0040 02 BIC:EVODEBB*

Ich gestatte den Bankeinzug ☐ ***Einzugsermächtigung auf der Rückseite*** →

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift*

Die Gesellschaft führt ein Verzeichnis ihrer Mitglieder und ist dazu berechtigt, die Daten dieses Verzeichnisses für interne Zwecke der Gesellschaft zu speichern, zu verarbeiten und weiterzugeben. Auf eine Speicherung, Verarbeitung oder Weitergabe der Daten eines Mitgliedes wird verzichtet, wenn dies in einer entsprechenden Erklärung des Mitgliedes gewünscht wird. (Auszug aus § 5 der Satzung vom Juli 2012)

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

F Ü R L A S T S C H R I F T E N

Gesellschaft von Freunden der Technischen Universität Berlin

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtige die Gesellschaft von Freunden der Technischen Universität Berlin e.V., Straße des 17. Juni 135, 10623 Berlin widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des genannten Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.- Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum: _____ *Unterschrift:* _____

Bitte übersenden Sie uns die Ermächtigung auf postalischem Wege, da die Unterschrift im Original vorliegen muss.

Telefon: *030/314-23758*
Telefax: *030/314-79473*
E-Mail: *sekretariat@freunde.tu-berlin.de*
Internet: *www.freunde.tu-berlin.de*

Bankverbindungen:
*Berliner Volksbank: **I**BAN DE62 1009 0000 7270 0040 02*
BIC:EVODEBB