



**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Alumni-Verein der Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe e.V.**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	
Vorname	
Abteilung	
Institut	
Privatanschrift	
Telefon	
Email	

Grundlage der Mitgliedschaft:

- Absolvent/in der HSF (Bachelor-/Mastergrad erlangt am _____).
Datum des Zeugnisses
- Hochschulleitung, an der HSF nicht nur vorübergehend hauptberuflich tätige Hochschulpersonal bzw. Lehrbeauftragte/r der HSF.
- Freunde und Förderer des Vereins.
- Juristische Person oder Personengesellschaft (Vertreter/in: _____).
falls abweichend von o.a. Person
- Studierende/r der HSF (_____, _____).
Matrikelnr. Datum Anmeldung Bachelor-Arbeit

Hiermit erkläre ich mich bereit zur Zahlung

- des festgesetzten jährlichen Mindestmitgliedsbeitrags (z.Zt. 60,00 €).
- eines Mitgliedsbeitrags in Höhe von _____ € jährlich.
- Als zur Zeit Studierende/r bin ich vorerst von der Beitragspflicht befreit. Ich ermächtige aber den Alumni-Verein, **nach Ende meines Studiums** den Mitgliedsbeitrag von meinem unten stehenden Konto einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich _____ € von meinem Konto im Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Institut	
Konto-Nr.	
BLZ	
Kontoinhaber	

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag (nur gültig mit erteilter Einzugsermächtigung) bitte an den Alumni-Verein per Fax (0228/204-939) oder per Post (Alumni-Verein der Sparkassen-Finanzgruppe e.V., Simrockstraße 4, 53113 Bonn) zurücksenden.