

### Beitrittserklärung WHU Studenten helfen e.V.

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße	_____ PLZ und Ort
_____ Telefon	_____ E-Mail-Adresse
_____ Mobiltelefon	_____ Abschlussjahrgang

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur studentischen Initiative **WHU Studenten helfen e.V.** Ich beantrage eine:

- |                          |                                   |                    |                |                  |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|----------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedschaft I            | – Mitgliedsbeitrag | 2,00 € / Monat | (24,00 € / Jahr) |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedschaft II           | – Mitgliedsbeitrag | 3,50 € / Monat | (42,00 € / Jahr) |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedschaft III          | – Mitgliedsbeitrag | 5,00 € / Monat | (60,00 € / Jahr) |
| <input type="checkbox"/> | Individuelle Fördermitgliedschaft | – Mitgliedsbeitrag | ___ € / Monat  | (___ € / Jahr)   |

Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschrift von dem unten angegebenen Konto eingezogen. Die Mitgliedschaft ist fristlos kündbar.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Verein **WHU Studenten helfen e.V.** fällige Beitragsleistungen von meinem Konto mit der Nummer \_\_\_\_\_, geführt bei der \_\_\_\_\_, BLZ \_\_\_\_\_ mittels Einzugsbeleg abbuchen lässt. Der Einzug erfolgt jährlich und wird mir vorab via E-Mail angezeigt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift