

An den
Verband der Freunde der Universität Freiburg .
Löwenstr. 16
79098 Freiburg

Fax: 0761/203-4414

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Freunde der Universität Freiburg mit Wirkung vom _____ mit einem Jahresbeitrag¹⁾ von _____ Euro.

Vor- und Nachname

Vor- und Nachname des Partners/der Partnerin (falls Partnermitgliedschaft gewünscht)

Firma (falls Firmenmitgliedschaft gewünscht)

Straße/Postfach

PLZ/Ort

E-Mail

Datum, Unterschrift

Zur Abbuchung des jeweiligen Jahresbeitrags von meinem Konto erteile ich eine Einzugsermächtigung:

IBAN

Datum, Unterschrift

¹⁾Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt pro Jahr 50,- € für Einzelmitglieder
75,- € für Partnermitgliedschaft
150,- € für Firmen und Körperschaften

Wenn Sie unsere Arbeit mit einem **höheren Beitrag** unterstützen wollen, ist dies natürlich willkommen.