

## Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Ja, ich möchte Mitglied bei den „Friends of Jacobs University“ werden. Den Mitglieds-Jahres-Beitrag in Höhe von 20€ soll der Verein gern von meinem Konto abbuchen.**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte ausdrucken, vollständig ausfüllen und unterschrieben an uns zurücksenden:**