

Persönliche Mitgliedschaft im Förderkreis Betriebswirtschaft an der Universität Stuttgart e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Förderkreis Betriebswirtschaft an der Universität Stuttgart e.V. Meine Mitgliedschaft gilt für ein Jahr und verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr, falls ich sie nicht bis zum 30. September im jeweils laufenden Jahr durch schriftliche Kündigung aufhebe. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **30,00 Euro**. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Vorname / Name
Position
Firma
Straße / Postfach
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail
Ort/ Datum / Unterschrift

Förderkreis Betriebswirtschaft an der Universität Stuttgart e.V.
c/o BWI, Abt. II, Keplerstr. 17, 70174 Stuttgart

Vereinsregister Stuttgart; VR 4095

Ansprechpartnerin:
Laura Schmiedle
0711/ 685-83156
foerderkreis@bwi.uni-stuttgart.de
betriebswirtschaft-stuttgart.de

Vorstand: Prof. Dr. Reinhold Mayer
Dr. Uwe Gackstatter
Dr. Oliver Greiner
Prof. Dr. Christina Kühnl
Prof. Dr. Burkhard Pedell
Prof. Dr. Birgit Renzl
Emese Weissenbacher

Kuratorium: Dr. Lars Grünert
Hartmut Jenner
Dr. Michael Kieninger
Prof. Dr. Wolfgang Kuhn
Klaus Langer
Norwin Graf Leutrum von Ertingen
Prof. Dr.-Ing. Wolfram Ressel

Martin Roth
Prof. Dr. Erich Zahn
Tim Zech



SEPA-Basislastschrift-Mandat - (SEPA Direct Debit Mandate/CORE)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Förderkreis Betriebswirtschaft an der Universität Stuttgart e.V.
c/o Betriebswirtschaftliches Institut
Keplerstr. 17, 70174 Stuttgart

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001468444

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger wiederkehrende Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag (1x pro Jahr) in Höhe von **30,00 Euro** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte nutzen Sie dazu die folgende Kontoverbindung:

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger) (Vorname, Name/Firma):	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift