

Gesellschaft der Freunde der FH  
Münster e.V. (gdf)  
c/o TAFH Münster GmbH  
Hüfferstraße 27  
48149 Münster

gdf@fh-muenster.de

## Beitrittserklärung

zur **Gesellschaft der Freunde der FH Münster e.V. (gdf)** und deren  
Sektion **Academic Real Estate Professionals (AREP)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ (Monat, Jahr) meinen Beitritt zur  
Gesellschaft der Freunde der FH-Münster e.V. (gdf) und deren Sektion AREP  
Academic Real Estate Professionals.

**Ich möchte als** (zutreffendes bitte ankreuzen; Jahresbeitrag)

- |                          |   |            |
|--------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> | Professional*                             | €130,-     |
| <input type="checkbox"/> | aktive Hochschullehrer/innen              | €130,-     |
| <input type="checkbox"/> | Studentische Mitgliedschaft (Studienzeit) | kostenfrei |
| <input type="checkbox"/> | Firmen und Organisationen                 | €2.000,-   |

**beitreten.**

\* Aktuellen Absolvent\*innen der FH Münster wird für das laufende und die  
beiden folgenden Kalenderjahre eine Beitragsreduzierung von €50,- gewährt.

**Meine Daten lauten wie folgt:**

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon*:	_____	E-Mail:	_____
Aktuelles Unternehmen*	_____	Position *	_____
Abschlussjahr	_____		_____

\*freiwillige Angabe

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Mitgliederverwaltung des Vereins gespeichert, verarbeitet und verwendet werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine freiwilligen Angaben und meine E-Mail-Adresse im internen Bereich der Website des Vereins und nur für Mitglieder des Vereins zur Verfügung gestellt werden.
- Ich möchte als **studentisches Mitglied** beitreten und füge meine aktuelle Studienbescheinigung diesem Beitrittsformular bei.

Bitte senden Sie als studentisches Mitglied der Geschäftsstelle während ihrer Studienzeit stets Ihre aktuelle Studienbescheinigung bzw. nach Abschluss eine Exmatrikulationsbescheinigung zu, sobald Ihnen diese vorliegt.

**Sprechen Sie mich gerne an, wenn es um folgende Aufgaben geht:**

- Unterstützung von Veranstaltungen (ehrenamtliche Hilfskraft)
- Vortragende/r bei Veranstaltungen
- Regelmäßige regionale Treffen
- Gestaltung von Beiträgen/Newslettern für die Website

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

## SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
Gesellschaft der Freunde der FH Münster e.V. (gdf)  
c/o TAFH Münster GmbH  
Hüfferstraße 27  
48149 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

### Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die Gesellschaft der Freunde der FH Münster e.V. (gdf), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft der Freunde der FH Münster e.V. (gdf) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)