



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Vereinigung der Freunde der Pädagogischen Hochschule Ludwigsburg e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € zu zahlen.

Der Mindestbeitrag beträgt derzeit für

Einzelmitglieder 40,00 € / Studierende 5,00 € / Juristische Personen 100,00 €.

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Vereinigung der Freunde der Pädagogischen Hochschule Ludwigsburg e.V., meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto stets widerruflich abzubuchen.

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geldinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift