

(passend für Rücksendung im Fensterkuvert)

Universität der Bundeswehr München  
Pressesprecher  
Michael Brauns  
Werner-Heisenberg-Weg 39  
85577 Neubiberg

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name ..... Vorname .....

Anschrift .....

PLZ/Ort .....

Telefon (privat) ..... Telefon (beruflich) .....

E-Mail ..... Fax .....

Akademischer Grad/Dienstgrad ..... Studium/Jahrgang .....

Berufliche Tätigkeit ..... Arbeitgeber .....

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum „Freundeskreis der Universität der Bundeswehr München e.V.“

Ich entrichte einen Jahresbeitrag von

..... EUR

Für den Lastschrifteinzug des Jahresbeitrages ermächtige ich den Freundeskreis widerruflich und gebe folgende Bankverbindung an:

(Mindestbeiträge: 20 EUR für natürliche Personen, 50 EUR für Vereine, 100 EUR für gewerbliche Unternehmen oder juristische Personen)

IBAN .....

BIC .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis mit der Speicherung der Daten.

Ort/Datum ..... Unterschrift .....