

# AHSC zu Bonn

c/o Dr. Steffen Pabst  
Kaufmannstr. 83 • 53115 Bonn



## Beitrittserklärung / Anschriftenänderung

Name	
Vorname	

### Mitgliedsdaten (Beitritt oder Änderung)

Akad. Grad.	
Berufsbezeichnung	
Firma/Dienststelle	

Straße, Hausnr.	
PLZ und Ort	

Telefon privat		-	
Telefon dienstlich		-	
Mobil		-	
Telefax		-	
email			

Geburtsdatum		.		.	
Corpszugehörigkeit					

## Beitrittserklärung / Anschriftenänderung

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum AHSC zu Bonn.
- Ich möchte hiermit meine neue oder geänderte Anschrift mitteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

- Hiermit ermächtige ich jederzeit widerruflich den AHSC zu Bonn, vertreten durch den Schatzmeister, die jährlichen Beiträge (in Höhe von derzeit EUR 25.-) von folgendem Konto abzubuchen. Änderungen der Anschrift oder der Bankverbindung werde ich dem AHSC mitteilen.

Kontonummer									
Kreditinstitut									
Bankleitzahl			×			×			

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift