



ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag auf Aufnahme in den Verein HITA e.V., Konstanz

Beitritt als (Bitte ankreuzen!):

- Einzelmitglied: € 60,00 im Jahr
 Schüler/Student: € 30,00 im Jahr
 Förderer, Firma: € 250,00 im Jahr

Herr/Frau/Familie: _____

Vorname/Nachname (bei Firmen Kontaktperson):

Firma: _____

Branche: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Stadt: _____

Land: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

Überweisung

Ich/wir überweise/n jeweils bis zum 31.01. eines Jahres für das laufende Jahr

- € 60,00 € 30,00 € 250,00 auf das Konto des HITA e.V.:

Bank: Deutsche Bank
Adresse: Deutsche Bank Privat- und Geschäftskunden AG, Theodor-Heuss-Str. 1, 78467 Konstanz
BLZ.: 69070024
Konto-Nr.: 050600600
IBAN: DE86 6907 0024 0050 6006 00 SWIFT: DEUTDEDB690

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____