



Vereinigung Alter Kösener und Weinheimer Corpsstudenten

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 Frankfurt am Main.
- Ich möchte hiermit meine neue oder geänderte Anschrift mitteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

- Hiermit ermächtige ich jederzeit widerruflich den AHSC Frankfurt am Main, 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		X		X

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift