



Beitrittsformular

Persönliche Daten

Name*	
Vorname*	
Geburtsname	
Geburtstag*	
Abschlussjahr*	
Fachrichtung*	
Straße/Haus-Nr.*	
PLZ*	
Ort*	
Telefon privat*	
Handy	
E-Mail*	

*Mussfelder

Geschäftliche Daten

Unternehmen	
Branche	
Position	
Straße/Haus-Nr.	
PLZ	
Ort*	
Telefon	
Handy	
E-Mail	



Beitrag	Der Mindestbeitrag beträgt 25 €. Es besteht natürlich auch die Möglichkeit selbst den Beitrag zu bestimmen und freiwillig einen höheren Beitrag zu leisten. <input type="checkbox"/> Mindestbeitrag 25 € <input type="checkbox"/> Freiwillig höherer Beitrag: _____ € in Worten _____
Zahlungsweise	Der Beitrag wird jährlich per Lastschriftverfahren eingezogen. Bitte geben Sie dazu Ihre Bankverbindungsdaten an. Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bitte in ausreichend frankierten Umschlag stecken und per Post versenden an:

AVB Absolventenverband
Verkehrsbetriebswirtschaft
Max-Planck-Str. 39
74081 Heilbronn

Vielen Dank!