

An den
Förderkreis für das Institut für Versicherungswissenschaften
an der Universität Leipzig e.V.
Gottschedstraße 12
04109 Leipzig

E-Mail: info@ifvw.de

Beitrittserklärung

Zur Förderung der Versicherungswissenschaft in Leipzig beantrage/n wir / ich
die Mitgliedschaft im

**Förderkreis für das Institut für Versicherungswissenschaften
an der Universität Leipzig e.V.**

Unsere Firmenbezeichnung / mein Name und Anschrift lautet:

.....
Straße

.....
PLZ - Ort

.....
Telefon-Nummer

.....
Name des Ansprechpartners für Abwicklungsfragen

.....
Telefon-Durchwahl

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Unser / mein Jahresbeitrag soll sich auf EUR belaufen
Der Beitrag wird von uns / mir jährlich nach Aufforderung auf das Konto
IBAN: DE84 8608 0000 0100 1711 00, BIC: DRESDEFF860 bei der Commerzbank
AG in Leipzig überwiesen.
- Wir / ich leisten eine einmalige Spende von EUR

Über die Höhe des Mitglieds-/Spendenbetrages erhalte/n ich / wir eine Zuwendungsbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift