

Herrn
Prof. Dr. Robert Koch
Seminar für Versicherungswissenschaft
Fakultät für Rechtswissenschaft
Rothenbaumchaussee 33
20148 Hamburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde des Seminars für Versicherungswissenschaft der Universität Hamburg.

Ich erkläre mich bereit, ab 1.... .2018 einen jährlichen Beitrag in Höhe von

..... **EUR**

zu leisten.

Der Beitrag ist auf das

Konto Nr. DE47 2005 0550 1242 1256 05

BIC: HASPDEHHXXX

zu zahlen.

Eine Spendenbescheinigung wird erteilt.

.....
Name (bitte in Druckbuchstaben)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Für den Fall, dass Sie das Formular, das wir Ihnen früher zugesandt haben, nicht erhalten haben, bitten wir Sie zur Aktualisierung unserer Adressenliste um folgende Angaben:

Anschrift privat

Tel. privat

Fax privat

E-Mail privat

Anschrift geschäftlich

Tel. geschäftlich

Fax geschäftlich

E-Mail geschäftlich

Korrespondenz künftig bitte an

Anschrift privat / E-Mail privat

Anschrift geschäftlich / E-Mail geschäftlich