



ViSiB - Postfach 10 01 31 - 33501 Bielefeld

## Beitrittserklärung

**ViSiB e.V.**

**Raum:** C5-133

**Telefon:** (0521) 106-2482

**E-Mail:** visib@uni-bielefeld.de

**Homepage:** <https://www.uni-bielefeld.de/vereine/visib/>

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Straße\*: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort\*: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer\*: \_\_\_\_\_  
Emailadresse\*: \_\_\_\_\_

*\* Diese Daten bitte unbedingt angeben. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.*

Hiermit trete ich dem *Verein zur Förderung internationaler Studierender in Bielefeld e.V.* bei. Ich kenne meine Rechte und Pflichten und akzeptiere diese. Meinen **Mitgliedsbeitrag** lege ich auf \_\_\_\_\_ Euro jährlich fest.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Um den Verwaltungsaufwand gering zu halten, bitten wir um eine **Einzugsermächtigung**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Konto: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_

**Der Mitgliedsbeitrag wird am 05. Werktag im Mai von Ihrem Konto eingezogen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Verein zur Förderung Internationaler Studierender in Bielefeld e.V. (ViSiB)  
Universitätsstr. 25, 33615 Bielefeld, UHG, Raum D0-138  
Sparkasse Bielefeld, Konto Nr.: 430 037 06 - BLZ : 480 501 61 IBAN: DE 58480 5016 1004 3003 706  
BIC: SPBIDE33XXX Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000468497

