

Hagenberger Kreis zur Förderung der digitalen Sicherheit

pA Fachhochschulstudiengang CMS
Softwarepark 11
A-4232 Hagenberg

Hiermit trete ich dem Verein „Hagenberger Kreis zur Förderung der digitalen Sicherheit“ als außerordentliches Mitglied bei.

Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>	Titel _____	
Vorname _____	Nachname _____		
Straße / Nr. _____			
PLZ / Ort _____			
Tel. dienstlich _____		Tel. privat _____	
Fax _____			
e-mail _____			
Beruf _____		Firma _____	
Firmenanschrift _____			
Geburtsdatum _____			

Zahlungsart für Mitgliedsbeitrag (€ 50 pro Jahr)

Überweisung – Kto: 5230602 BLZ: 34460 Raiffeisen Hagenberg

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den „Hagenberger Kreis für digitale Sicherheit“ Beträge zum Zwecke des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer _____	Lautend auf _____
BLZ _____	Institut _____
Unterschrift _____	

_____, am _____ Datum _____ Unterschrift _____