

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum
 „Alumni-Verein der Hochschule für Musik Detmold e.V.“

Name	
Vorname	
Geburtsname	
Straße / Nummer	
PLZ / Ort	
Land	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Beginn des Studiums	
Studiengang	
Hauptfachlehrer*in	
Abschluss des Studiums	
jetzige / bisherige Tätigkeit	
SEPA-Mandat: Hiermit ermächtige ich widerruflich den Alumni-Verein der HfM Detmold e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	Unterschrift
Bankverbindung	

Ich bin bereit, den Jahresbeitrag rückwirkend zum 1. Januar per Lastschrift (s.o.) oder per Überweisung zu leisten (beim Beitritt nach den Alumnitagen im Oktober wird der Beitrag erst ab dem Folgejahr erhoben).

Studierende: kein Beitrag

Einzelpersonen: 25 € jährlich

Firmen/Institutionen: 125 € jährlich

Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag von .-€ entrichten.

Datum, Unterschrift