

Marburger Universitätsbund e.V.
Bahnhofstr. 7
35037 Marburg

Tel.: 06421-2824090
Fax: 06421-2825750
www.uni-marburg.de/uni-bund

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Marburger Universitätsbund e.V. als:

- Student/in (mind. 5 € im Jahr)
- Vollmitglied (mind. 20 € im Jahr)
- Förderer oder Firma (mind. 100 € im Jahr)

Name:

Straße:

Wohnort:

Tel.:

Email:

Geburtsdatum:

Beruf:

Ich beabsichtige, einen Jahresbeitrag von
€.....zu zahlen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Die Konten des Marburger Universitätsbundes

- Commerzbank AG Marburg,
Kto.Nr: 392 40 40, BLZ 533 400 24
- Postgiroamt Frankfurt,
Kto.Nr. 822 60 604, BLZ 500 100 60