



**An den vhw-Bundesverband**

z. Hd. Herrn Prof. M. Krüger  
c/o Hochschule Wismar  
Philipp-Müller-Straße  
**23841 Wismar**

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im  
VERBAND HOCHSCHULE UND WISSENSCHAFT (vhw) zum (Datum) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad

**Privatanschrift:** Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Dienstanschrift:** Hochschule/Institution \_\_\_\_\_

Fachbereich/Einrichtung \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

Lehrgebiet/Arbeitsgebiet \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin  Beamter/Beamtin  Angestellte/r  Pensionär/in  Rentner/in  
 Professor/in  wiss. Mitarbeiter/in  nichtwiss. Dienst  
Mein Arbeitsverhältnis ist  befristet /  unbefristet  
 Vollzeit /  Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Std.

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige ich den Verband Hochschule und Wissenschaft stets widerruflich, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag jährlich, halbjährlich oder vierteljährlich (je nach Regelung des Landesverbandes) von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Konto Nr. BLZ Bankverbindung

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