

15 Euro (oder höher)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich /erklären wir m als	eine/ unsere Mitgliedschaft in der Un	iversitätsgesellschaft Osnabrück e. V.
Privatperson Firma/Körperschaft/Ver StudentIn / AbsolventIn		
Ich zahle / wir zahlen	Euro Mitg	liedsbeitrag jährlich *
Auf das Konto 68270 bei der Spa	ırkasse Osnabrück (IBAN: DE 1726 550	01 0500 0006 8270)
Per Lastschrift (jederzeit widerru	ıfbar)	
Name / Firma / Körperschaft / Vere		
Ansprechpartner (bei Firmen / Kör	perschaften / Vereinen)	
Straße, Hausnummer	Postleitzah	l, Ort
E-Mail	Telefon	
Datum, Unterschrift		
	* Jährlicher Mitgliederbeitrag:	
	Privatpersonen:	50 Euro (oder höher)
	Firma / Körperschaft / Verein:	250 Euro (oder höher)

StudentIn / AbsvolventIn der Universität:

Bis zu zwei Jahre nach dem Examen