

**Beitrittserklärung als institutionelles Fördermitglied
zum Greifswald University Club**

Wir treten dem Greifswald University Club als institutionelles Fördermitglied bei und spenden einen Jahresbeitrag von _____ Euro (Mindestbetrag 1.000 €).

Firmenname	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

Den Mitgliedsbeitrag werden wir in den nächsten 30 Tagen überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

(ggf. Firmenstempel)