Name:	
Adresse:	
Für UWC-Ehemalige	
College: Jahrgang:	Geburtsdatum:
Email:	Mobiltelefon:
Telefon:	Fax:
Hiermit ermächtige ich UWC Network Deutschla von derzeit	and e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag
□ € 50,-□ € 15,- (für Studierende, Wehr- oder Zivile)	dienstleistende und Arbeitslose)
zum 15. Januar jeden Jahres zu Lasten meines erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht szur Einlösung.	
IBAN:	
BIC:	
Die Lastschrifteneinzüge des UWC Network De DE20ZZZ00001212885 kenntlich. Die Mandanter	
Mit der unten geleisteten Unterschrift erkläre ich riden Verein die von mir angegebenen Personendat Deutschen Stiftung UWC aufgenommen werden. Everwendet und nicht an Außenstehende weiter geg	ten in die Datenerfassung des Vereins und der Die Angaben werden nur für Zwecke des Vereins
Ort, Datum	Unterschrift der/des Beitretenden