

Der Förderverein wurde 1999 ins Leben gerufen und nun „wiederbelebt“.

Katholische Hochschule
Nordrhein-Westfalen **MÜNSTER**

Zweck des Vereins ist die unmittelbare Förderung der Wissenschaft, Forschung, Bildung und Erziehung unter Ausschaltung jeglichen materiellen Gewinnstrebens. Dafür möchte der Förderverein zukünftig die folgenden besonderen Aufgaben an der KathO Münster finanziell und ideell unterstützen:

- *Alumni-Arbeit, also die Vernetzung von Ehemaligen der Hochschule*
- *Forschungsvorhaben der Studierenden und der Mitarbeitenden*
- *Vergabe der Preise für die besten Bachelor- und Master-Arbeiten*
- *Veranstaltungen, Vorträge und (Kunst)ausstellung innerhalb der KathO*
- *Aktionen der Studierenden, wie z.B. Herzblut*
- *durch finanzielle Unterstützung von in Not geratenen Studierenden*
- *und vieles weiteres*

Der Verein finanziert sich ausschließlich aus Mitgliedsbeiträgen und Spenden. Wir freuen uns, wenn Sie **Mitglied** des Fördervereins werden und hierdurch dazu beitragen, unsere Aufgaben zu unterstützen. Der Mindestbeitrag liegt im Jahr bei 12 Euro. Er wird unabhängig vom Zeitpunkt Ihres Eintritts für das Kalenderjahr (jeweils zum 01.12.) erhoben. Sie finden ein Beitragsformular auf der rechten Seite. Gern nehmen wir auch **Spenden** entgegen; diese können allgemein oder zweckgebunden sein. Spendenquittungen werden ausgestellt.

Post: Katholische Hochschule NRW
Förderverein, z.H. *Gerrit Diekmann*
Piusallee 89, 48147 Münster

E-Mail: foerderverein.katho.ms@katho-nrw.de

Fax: 0251 41767 52

Mit freundlichen Grüßen,

Gerrit Diekmann,

1. Vorsitzender des Vereins

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Förderverein der Katholischen Hochschule Nordrhein-Westfalen, Abteilung Münster, Piusallee 89, 48147 Münster. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig. Mein Mitgliedschaftsbeitrag beläuft sich auf

12 € jährlich ___ € jährlich (mind. 12 € jährlich)

Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
E-Mail:	

EINWILLIGUNG: Ich bin bis auf Widerruf mit der elektrischen Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner hier angegebenen Daten einverstanden. Diese werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte im Sinne der Satzung weitergegeben. Die Kontaktdaten werden für Dritte unzugänglich gespeichert. Bei weiterer Nutzung erfolgt dann zu gegebener Zeit eine separate Einverständniserklärung. Mir ist bekannt, dass eine Mitgliedschaft ohne dieses Einverständnis nicht möglich ist. Ein Widerruf ist jeder Zeit und ohne Angabe von Gründen bei der Kontaktperson des Vereins (siehe unten) möglich. Zudem kann ich jederzeit eine Auskunftserteilung, Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner Daten verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT (Typ: Wiederkehrende Zahlung)

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Geldinstitut:	

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001109928
Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift