

**B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G**

Name:Vorname:

Anschrift:Telefon:

E-Mail:

Ich möchte dem WWC beitreten und erkläre mich bereit, einen Beitrag

( ) von 10,00 Euro (nur für studentische Mitglieder, bitte Studienbescheinigung anfügen)

( ) von 30,00 Euro (jährlicher Mindestbeitrag)

( ) von 50,00 Euro (Sponsorbeitrag)

jährlich zu zahlen (bitte ankreuzen).

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Bitte separate Einwilligung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) beifügen.

**Bitte beide Erklärungen zurück an**: Dr. Jürgen Stehn, Kiel Institut für Weltwirtschaft, Kiellinie 66, 24105 Kiel; E-Mail: juergen.stehn@ifw-kiel.de

**Konto:** Deutsche Bank, Filiale Kiel, BIC: DEUTDEDB210

IBAN: DE27 2107 0024 0059 0869 00

**-------------------------------------------------------------------------------------**

**Ermächtigung zum Beitragseinzug**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem/unserem

Konto

------------------------------------------------- -------------------------------------------------

Kreditinstitut IBAN

abgebucht wird.

------------------------------------------------- -------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift