



Dr. Richard C. Geibel
Präsident des BIFOA e.V.
Universität zu Köln
Eupener Str. 165

BIFOA Förderverein e.V.
Telefon 0221 – 39804878
Telefax 0221 – 39804879
Email info@bifo.de

D-50933 Köln

ANTRAG ZUR PERSÖNLICHEN MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im BIFOA – Verein zur Förderung der Betriebswirtschaftslehre an der Universität zu Köln e.V.

PERSÖNLICHE DATEN

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten vom BIFOA e.V. und (bei Doppelmitgliedschaft) von KölnAlumni genutzt und dem geschlossenen Benutzerkreis der Mitglieder zur Verfügung gestellt werden (bitte ankreuzen, welche Daten **nicht** zur Verfügung gestellt werden sollen).

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Akademischer Titel
Nachname		Geburtsname
Vorname		Nationalität
<input type="checkbox"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Geburtsort	
Firma		
Position/ Abteilung		

MITGLIEDSCHAFT BIFOA E.V.

Hiermit ermächtige ich BIFOA e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag in Höhe von 100 € p.a.** bei Fälligkeit von dem unten angegebenen Konto durch Lastschrift einzuziehen.

<input checked="" type="checkbox"/> Kontoinhaber (falls abweichend von Antragsteller)	
<input checked="" type="checkbox"/> Kreditinstitut	
<input checked="" type="checkbox"/> BLZ	<input checked="" type="checkbox"/> Kto.-Nr.
Wenn das genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Verspätete Einzahlungen können zu zusätzlichen Gebühren führen.	
<input checked="" type="checkbox"/> Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift

OPTION: MITGLIEDSCHAFT BEI KÖLNALUMNI*) (Gleichzeitig und KOSTENLOS zur BIFOA-Mitgliedschaft)

Fakultät		
Fachrichtung		
Beginn	Ende	Abschluss/ Professorenstatus

PRIVATANSCHRIFT

(Bitte bevorzugte Anschrift ankreuzen.)

<input type="checkbox"/> Straße		
PLZ	Ort	Land
<input type="checkbox"/> E-Mail		
<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Fax	
<input type="checkbox"/> Mobil		

GESCHÄFTSANSCHRIFT

<input type="checkbox"/> Straße		
PLZ	Ort	Land
<input type="checkbox"/> E-Mail		
<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Fax	
<input type="checkbox"/> Mobil		

Die meine Mitgliedschaft betreffenden Satzungen erkenne ich als verbindlich an (siehe www.bifo.de und www.koelnalumni.de). Bei Beantragung einer Doppelmitgliedschaft bin ich damit einverstanden, dass ggf. eine Nachprüfung meiner akademischen Abschlussdaten und / oder meiner Matrikel-Nr. bei der Universität zu Köln erfolgt.

<input checked="" type="checkbox"/> Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift
--	--

*) Bei Interesse an einer gleichzeitigen (kostenfreien) Mitgliedschaft im KölnAlumni-Netzwerk geben Sie bitte Ihre universitäre Laufbahn an (notwendige Voraussetzung für die KölnAlumni-Mitgliedschaft).