

# Antrag auf Mitgliedschaft



Mit einem \* markierten Felder sind Pflichtfelder.

## Persönliche Daten:

<b>Anrede*:</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Firma	
<b>Name*:</b>	<b>Vorname*:</b>
<b>Titel*:</b> <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Dipl.-Kffr. <input type="checkbox"/> Dipl.-Kfm. <input type="checkbox"/> Dipl.-Vw. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Prof. Dr. <input type="checkbox"/> Andere:	
<b>Fakultät*:</b> <input type="checkbox"/> BWL <input type="checkbox"/> VWL <input type="checkbox"/> Andere:	
<b>Schwerpunkt*:</b>	
<b>Geburtsdatum*:</b>	
<b>E-Mail*:</b> <small>*bitte keinen Student E-Mail Account angeben</small>	
<b>Mitgliedstyp*:</b>	

## Korrespondenzadresse:

<b>Typ*:</b> <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Dienstlich/Firma <input type="checkbox"/> Heimat (Eltern) <input type="checkbox"/> Studienort	
Straße/Hausnummer*:	
PLZ*:	Ort*:
Land*:	

## Weitere Adresse:

<b>Typ:</b> <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Dienstlich/Firma <input type="checkbox"/> Heimat (Eltern) <input type="checkbox"/> Studienort	
Straße/Hausnummer*:	
PLZ*:	Ort*:
Land*:	

(wird auf Rückseite fortgesetzt!)

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE56ZZZ00000383469

Mandatsreferenz-Nr.:  (Bitte freilassen. Wird vom Verein vergeben)

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

Ich ermächtige den Alumni Marburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Alumni Marburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Erhebung der Mitgliedsbeiträge erfolgt aus Kostengründen im Lastschrifteinzugverfahren. Falls keine Bankverbindung besteht, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beträgt 3,00 Euro pro Jahr für studentische, 20,00 Euro pro Jahr für alle anderen Mitglieder (Stand 01.6.2015).

<b>Kontoinhaber*:</b>	
<b>IBAN*:</b>	<b>BIC*:</b>
<b>Kreditinstitut*:</b>	
<b>Unterschrift des Kontoinhabers*:</b>	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich Alumni Marburg e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im August eingezogen, sofern kein anderes Datum durch den Vorstand beschlossen wird. Wir bitten um ausreichende Kontodeckung.

**Beruf:**

Tätigkeit:
Unternehmen:
Position:
Branche:

**Information zum Mitglieder-Verzeichnis**

Alumni Marburg e.V. pflegt ein Mitgliederverzeichnis, welches unseren Mitgliedern (nur diesen) oder Lehrstühlen unseres Fachbereichs jeweils auf Anforderung zur Verfügung gestellt wird.

**Rechtsbelehrung:**

Ich willige ein, dass meine Daten zur Verwendung für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden. Ich ermächtige Alumni Marburg e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto abzubuchen und bin damit einverstanden, dass meine E-Mail Adresse verwendet werden darf um mich über Tätigkeiten des Alumni Marburg e.V. zu informieren.

**Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied gemäß vorstehender Angaben und Satzung.**

Ich erhalte nach Bearbeitung des Mitgliedsantrages gemäß der Satzung eine Bestätigung der Aufnahme.

<b>Ort*:</b>	<b>Datum*:</b>	<b>Unterschrift*:</b>
--------------	----------------	-----------------------

**Aufnahmevermerk (wird vom Verein vergeben)**

Mitgliedsnummer:	
Aufnahmedatum:	
Handzeichen:	