

## Aufnahmeantrag Stud.IP e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein Stud.IP e.V.  
Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Die Aufnahme soll erfolgen als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- |                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Natürliche Person                                             | <input type="radio"/> Andere Bildungs- oder gemeinnützige<br>Einrichtung oder Verband |
| <input type="radio"/> Natürliche Person mit Ermäßigung<br>(Nachweis bitte beifügen) | <input type="radio"/> Unternehmen                                                     |
| <input type="radio"/> Hochschule                                                    |                                                                                       |

### Angaben zu Person oder Einrichtung

Mit der Abgabe des Antrags stimmen Sie zu, dass Ihre Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Zweck ist die Verwaltung ihrer Mitgliedschaft und die Kommunikation mit dem Verein. Neben Verwaltungstätigkeiten wird ein persönlicher Account im Vereinsforum angelegt, der der Kommunikation mit dem Verein dient. Sie können die Einwilligung jederzeit schriftlich an [vorstand@studip.de](mailto:vorstand@studip.de) widerrufen, eine Fortführung der Mitgliedschaft ist dann aber nicht möglich. Alle Daten werden mit Beendigung ihrer Mitgliedschaft gelöscht.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_ Telefon (optional) \_\_\_\_\_

### Bitte wählen Sie aus:

- Ich bin damit einverstanden, dass o.g. Name und Firmen-/Einrichtungsname auf der Website des Stud.IP e.V. veröffentlicht werden.
- Ich möchte über die Aktivitäten des Stud.IP e.V. per Mail informiert werden.
- Ich wünsche eine Beitragsbescheinigung.
- Nur für Natürliche Personen: Mein Jahresbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen (bitte mind. 30,- € eintragen)
- Nur für natürliche Personen mit Ermäßigung: Mein Jahresbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen (bitte mind. 15,- € eintragen)

### Zahlungsarten

Juristische Personen erhalten ein Mal im Jahr eine schriftliche Zahlungsaufforderung. Von natürlichen Personen werden die Mitgliedsbeiträge per Lastschriftverfahren eingezogen. Wenn Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ggf. anfallende Kosten für abgelehnt Buchungen werden in Rechnung gestellt.

Einwilligung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren erteilt:  Ja  Nein

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Stempel