

# 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 (bitte ankreuzen):

- Natürliche Person
- Natürliche Person mit Ermäßigung (Nachweis bitte beifügen)
- Hochschule (Anzahl Studierende: \_\_\_\_\_)
- Andere Bildungs- oder gemeinnützige Einrichtung
- Kleines Unternehmen (weniger als 50 Personen)
- Mittleres Unternehmen (51 bis 500 Personen)
- Großes Unternehmen (mehr als 500 Personen)

Name	Vorname
Einrichtung/Hochschule/ Unternehmen	Position
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Ort)	
E-Mail-Adresse	Website
Telefon	Fax

**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)
- Ich zahle Mitgliedsbeiträge per Lastschrift / auf Rechnung (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Ort/Datum

Unterschrift, ggf. Stempel

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Stud.IP e.V. widerruflich, den o.g. Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(Falls abweichend von oben)

Kontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut, Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_