

Antrag der Mitgliedschaft in der Studentenschaft an der FH/PTL e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Studentenschaft an der FH/PTL e.V.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt **fünf Euro** pro Semester. *Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.*

Persönliche Daten

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Geburtsdatum _____

Bitte gib hier deine private und nicht deine Fachhochschul-E-Mail-Adresse ein, so dass wir dich eventuell auch nach Ende deines Studiums noch kontaktieren können.

E-Mail-Adresse _____

Matrikelnummer _____

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an. Der Austritt kann nur zum Ende eines Semesters erklärt werden. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis spätestens eine Woche vor Ende des Semesters schriftlich dem Verein zugeht. Die Mitgliedschaft bleibt auch nach Exmatrikulation an der FH/PTL Wedel bestehen. Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Datum und Ort

Unterschrift des Antragsstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Studentenschaft an der FH/PTL Wedel e.V.
Gläubiger Identifikationsnummer	DE80FHW00001328496
Mandatsreferenz	(wird separat per E-Mail mitgeteilt)

Ich ermächtige die Studentenschaft an der FH/PTL Wedel e.V., Zahlungen für bestehende Verträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Studentenschaft an der FH/PTL Wedel 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.

Mit ⁽¹⁾ gekennzeichnete Felder sind nur bei abweichendem Kontoinhaber auszufüllen, ansonsten gelten die oben genannten Daten.

Name des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer ⁽¹⁾ _____

Postleitzahl und Ort ⁽¹⁾ _____

E-Mail-Adresse ⁽¹⁾ _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers