

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt zu dem

Förderverein Augenoptik Ernst-Abbe-Hochschule Jena e.V.

Jährliche Jahresbeiträge (bitte ankreuzen und Beitrag angeben):

Privatperson (ab 30,00 €): € Firmen: Gold (ab 750,00 €): €
 Studierende/r (ab 30,00 €*): € Silber (ab 250,00 €): €
Beginn Studium: Bronze (ab 50,00 €): €
Beitragszahlung: ab Beitritt ab ... Semester

* 1. bis 5. Semester beitragsbefreit

Bankverbindung Förderverein:

Volksbank eG BIC: GENODEF1RUJ IBAN: DE73 8309 4454 0348 2693 05

Name / Firmenname

Vorname / Ansprechpartner bei Firmen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Mit der nachfolgenden Unterschrift erkenne(n) ich (wir) die Vereinsziele und die Satzung des Vereins an.

Für Studierende der Bachelor-Vollzeitstudiengänge ist die Mitgliedschaft bis einschließlich 5. an der EAH Jena eingeschriebenem Semester kostenfrei! Der o. g. Betrag wird erst ab dem 6. Semester fällig.

Datum

Unterschrift

Ich (wir) ermächtige(n) den o. g. Förderverein, zugleich widerruflich, den zu leistenden Mitgliedsbeitrag jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Änderungen der angegebenen Kontodaten sowie der Anschrift teile(n) ich (wir) dem Verein unverzüglich mit.

IBAN

BIG

Name und Ort des Kreditinstitutes, ggf. Zweigstelle

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Die oben angegebenen personenbezogenen Daten sind zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträger gespeichert und entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt.