

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

.....
BIC

.....
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.