

FAPS Professional Network e.V.

- Der Vorstand -

Egerlandstr. 7-9
91058 Erlangen

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein „FAPS Professional Network e.V.“.

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: ____/____/____ (TT/MM/JJJJ)
Firma: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ E-Mail (privat): _____

MITGLIEDSBEITRAG

Ich bin **ehemaliger Mitarbeiter** am Lehrstuhl FAPS
(*Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60,00€*)

Ich bin derzeit **Mitarbeiter** am Lehrstuhl FAPS
(*Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00€*)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt in den Verein „FAPS Professional Network e.V.“, erkenne die Satzung des Vereins an und bin mit der Erfassung und Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001999730
Mandatsreferenz: z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. 9999“

Ich ermächtige den Verein „FAPS Professional Network e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „FAPS Professional Network 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.

Konto-Inhaber: _____ Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____ IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Die Daten werden zu Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift des Konto-Inhabers

Wichtig:

Für eine Mitgliedschaft muss sowohl die Beitrittserklärung wie auch das SEPA- Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original an den Vereinssitz zurückgeschickt werden.