

Mitgliedsantrag

Der Mitgliedsantrag ist gerichtet an:
EUROAVIA Bremen Studenteninitiative e.V.
Flughafenallee 10
28199 Bremen

Daten des Antragstellers

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Von den Mitgliedern werden Beiträge erhoben. Die Beitragshöhe wird von der Jahreshauptversammlung festgelegt. (Auszug aus §6 „Pflichten der Mitglieder“ der Satzung)

Die Beiträge (Stand 01.2015: 10 €) werden grundsätzlich bargeldlos einmal pro Semester zum 31. Mai und 30. November im Lastschriftverfahren eingezogen. (Auszug aus §4 „Beitragszahlung“ der Geschäftsordnung)

Hinweise zum Datenschutz:

Es werden die Daten Name, Geschlecht, Geburtsjahr, Nationalität, Affiliated Society, E-Mail in die Membership Database des International Board eingepflegt. Diese Daten werden ausschließlich zur Vermittlung von Informationen - über internationale Events der Euroavia sowie Career/Internship-Angebote von Partnern der Euroavia - vom International Board an die Mitglieder der Euroavia sowie zu statistischen Zwecken genutzt. Es haben ausschließlich die Mitglieder der des International Board Zugriff auf diese Daten. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Das angenommene Mitglied erhält alle Rechte und Pflichten als Vereinsmitglied.

Erklärung des Antragstellers:

Ich bestätige, dass die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind und erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag automatisch eingezogen werden darf. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden. Ich erkläre mich mit der Übermittlung der darin genannten Daten an das International Board einverstanden. Die Vereinbarung ist zum Ablauf jedes Semesters schriftlich widerrufbar.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000823202

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die EUROAVIA Bremen Studenteninitiative e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EUROAVIA Bremen Studenteninitiative 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers