

# Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Börsen Team TU Darmstadt e.V. werden.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:

**Mitgliedsbeitrag 30€; ermäßigter Mitgliedsbeitrag 15€ für Schüler, Studenten und Auszubildende**

Anrede\*  Herr  Frau

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Festnetz \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Handy\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Ich bin zurzeit

Schüler<sup>1</sup>  Student<sup>1</sup>  Auszubildender<sup>1</sup>  berufstätig

Bei (1) angeben bis wann: \_\_\_\_\_. Eine entsprechende Bescheinigung muss beim Antrag vorliegen.

Studenten bitte noch die Heimatadresse angeben

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Ja Ich möchte den Newsletter des Börsen Teams per Mail erhalten.

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000400601

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige das Börsen Team TU-Darmstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Börsen Team TU-Darmstadt 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.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.\**

*Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Bundesverband BVH zu übermitteln: Name, Eintrittsdatum, E-Mail-Adresse. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.\**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

(\*Pflichtangaben