



Förderverein M.P.S. Hamburg e.V.

c/o

IFSH Hamburg

www.mps-alumni.de

Beim Schlump 83

info@mps-alumni.de

20144 Hamburg Fax:

+49-40-866 3615

Beitrittserklärung Förderverein M.P.S. Hamburg e.V.

Wenn Du –Freund/in oder Förderer/in – Mitglied werden willst, fülle bitte einfach den Antrag aus. Mitglieds- und Förderbeiträge*, sowie Spenden, sind steuerlich absetzbar. Eine Kopie Eures Bankauszugs reicht als Nachweis für das Finanzamt. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis zum 1. September des Folgejahres beim Vorstand eingegangen sein.

Ja, ich möchte im MPS Alumniverein als Mitglied / Fördermitglied aufgenommen werden. (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt **jährlich EUR 15**, der **Förderbeitrag** liegt bei jährlich **mindestens EUR 15**. Für eingeschriebene M.P.S.-Studierende während ihrer Studienzzeit ist die Mitgliedschaft kostenlos. Der jährliche Stichtag für den Beitragseinzug oder eure Überweisung ist der 15. September.

Mandatsreferentnummer	(Wird vom Verein ausgefüllt)
Name, Vorname	
Anschrift	
PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse*	

*Eure E-Mail-Adresse benötigen wir unbedingt, um mit euch in Kontakt bleiben zu können.

Datum und Unterschrift

Bitte wenden!!!

>>>

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich bis zum 15. September auf folgendes Konto zu überweisen:

Hamburger Volksbank IBAN: DE 78 2019 0003 0088 1422 05 BIC: GENODEF1HH2

Ermächtigung zum Einzug der Beiträge durch Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Förderverein M.P.S. Hamburg e.V. widerruflich, die fälligen Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins im SEPA-Lastschriftverfahren:
DE77ZZZ00000735492

Name des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	
Name & Sitz der Bank	
Beitragshöhe für Mitglieder	EUR 15 <input type="checkbox"/>
Beitragshöhe für Fördermitglieder (optional, mind. 15,-€)	EUR 15 <input type="checkbox"/> oder EUR _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutz

Hiermit gestatte ich dem MPS Alumniverein, persönlichen Daten zu speichern und diese für die Vereinsverwaltung sowie für die Zusendung von Informationen über Veranstaltungen des MPS Alumnivereins zu nutzen.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich jederzeit unter info@mps-alumni.de eine Löschung oder Korrektur meiner Daten sowie deren eingeschränkte Verwendung verlangen kann. Auf Anfrage erhalte ich Auskunft über alle personenbezogenen Daten, die der MPS Alumniverein über mich gespeichert hat. Der MPS Alumniverein gibt meine Daten nicht an Dritte weiter.

Datum, Unterschrift