

AUFAHMEANTRAG

(bitte in Druckschrift ausfüllen)



An den
Förderkreis Hochschulsport Münster e.V.
Leonardo-Campus 11
48149 Münster

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderkreis Hochschulsport Münster e.V. mit folgendem Beitrag pro Kalenderjahr:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- 40,00 Euro
- Euro (mind. 45,00 Euro)
- 20,00 Euro (**ermäßigte Mitgliedsbeitrag**)

Der ermäßigte Beitrag ist ausschließlich Studierenden nordrhein-westfälischer Hochschulen und Auszubildenden folgender Hochschulen vorbehalten: Westfälische Wilhelms-Universität Münster, Deutsche Hochschule der Polizei, Fachhochschule Münster, Katholische Hochschule Münster, Kunsthakademie Münster, Philosophisch-Theologische Hochschule Münster. Ein entsprechender Nachweis ist dem Förderkreis Hochschulsport unaufgefordert zum 1. Januar jeden Jahres vorzulegen. Andernfalls wird der reguläre Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40,00 Euro berechnet.

Antragssteller

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Förderkreises Hochschulsport an. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern ich nicht fristgerecht kündige, automatisch um ein weiteres Jahr verlängert. Im Falle eines Austritts muss ich diesen jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber des Förderkreises Hochschulsport erklären, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die von mir in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten dürfen vom Förderkreis Hochschulsport gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung verarbeitet und genutzt werden.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

AUFAHMEANTRAG

(bitte in Druckschrift ausfüllen)



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Name: Förderkreis Hochschulsport Münster e.V.

Adresse: Leonardo-Campus 11, 48149 Münster

Gläubiger-ID: DE68ZZZooooo723723

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des Antragstellers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird dem Antragsteller die Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer mitgeteilt.

Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Förderkreis Hochschulsport widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Hochschulsport auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift des Kontoinhabers

----- Wird vom Förderkreis Hochschulsport bearbeitet -----

Mitgliedsnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------