

Ja, ich möchte Mitglied im ATE, dem Alumni-Netzwerk an der Technischen Fakultät der Universität Erlangen-Nürnberg, werden.

MITGLIEDSBEITRÄGE (Jahresbeitrag) - Lastschriftinzug: Ordentliche Mitgliedschaft – ehemalige Studierende, (ehem.) Mitarbeiter, (ehem.) Doktoranden der Technischen Fakultät): 30,00 Euro. **Private Fördermitgliedschaft:** 30,00 Euro. **Studentische Mitgliedschaft:** beitragsfrei während des Studiums für Studierende der Technischen Fakultät der FAU. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist möglich mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres. Weitere Informationen: <http://www.alumnite.de/>

Ich beantrage die

- ordentliche Mitgliedschaft (Beitragseinzug per Lastschriftverfahren)
- studentische Mitgliedschaft (beitragsfrei während des Studiums)
- private Fördermitgliedschaft (Beitragseinzug per Lastschriftverfahren)

Persönliche Angaben

(Institution / Organisation) _____

Anrede, Titel, akad. Grad _____

Vorname(n), Nachname _____

Geburtsdatum _____ ggf. Geburtsname _____

E-Mail, Telefon _____

Straße, Adresszusatz _____

PLZ, Ort, Land _____

Studiengang / Fachrichtung _____

Ihre Zeit an der Fakultät von _____ bis _____ (Monat / Jahr)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: **DE04ZZZ0000009456**
Ihre Mandats-Nummer wird Ihnen mit der ersten SEPA-Belastung mitgeteilt.

Ich bin mit dem Beitragseinzug per Lastschrift einverstanden und ermächtige den Alumni Technische Fakultät Erlangen e.V. (ATE) hiermit widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag einmal jährlich im 4. Quartal zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das Konto die Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift