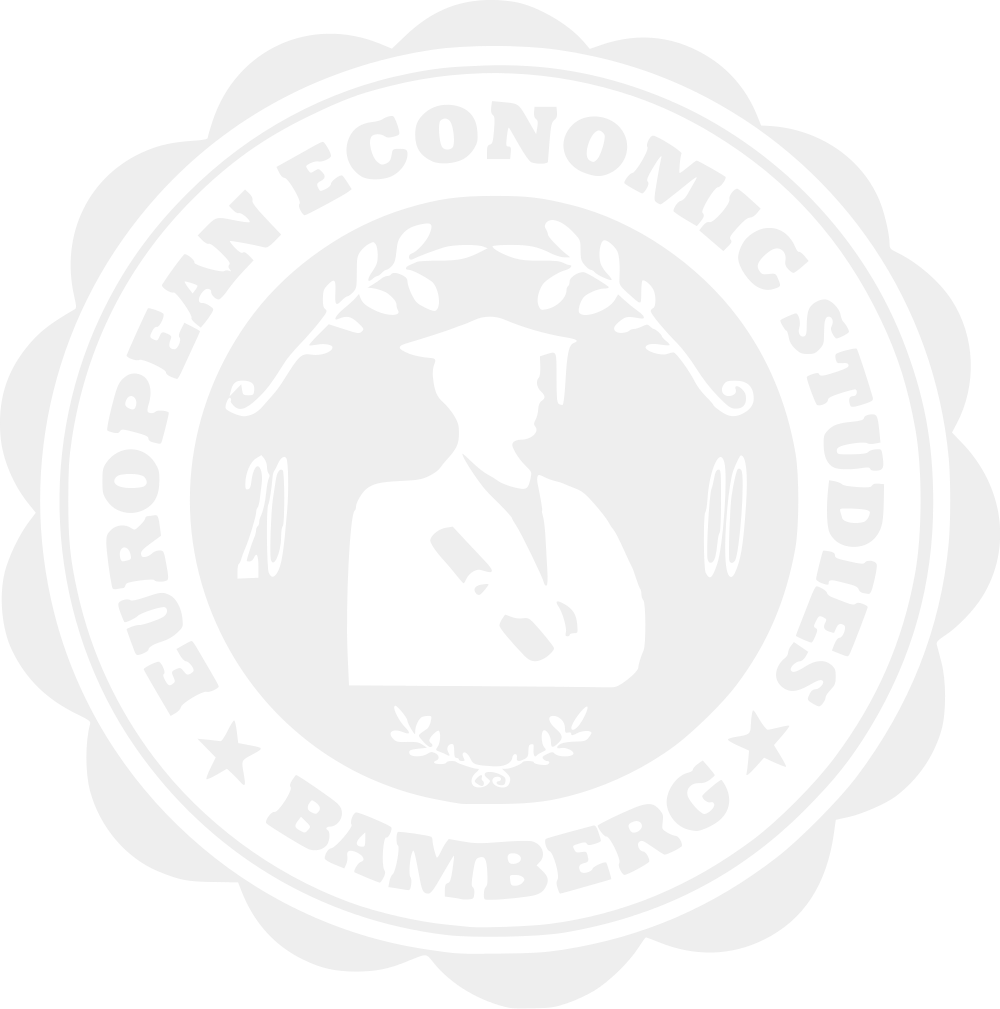
**Antrag zur Aufnahme als aktives Mitglied**

Anrede: Frau Herr Divers Titel:   
  
  
Nachname, Vorname

Studienfach seit aktuelle Semesteranzahl

Geburtstag Geburtsort

E-Mail (*nicht die @stud.uni-bamberg.de*)

Mobilfunknummer

**Semesteranschrift** **Heimatanschrift**

Straße + Hausnummer Straße + Hausnummer

****PLZ + Ort PLZ + Ort

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Förderverein European Economic Studies (EES) als aktives Mitglied.   
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, einsehbar unter http://www.ees-bamberg.de/, an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die oben angegebenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert, sowie vereinsintern zu meiner Information über die neuesten Entwicklungen des Studienganges European Economic Studies (EES) genutzt werden. Über Änderungen werde ich den Vorstand umgehend informieren. Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich Daten von anderen Mitgliedern, sowie sämtliche Vereinsinterne Informationen vertraulich und nur im Sinne des Vereins behandeln werde.   
Diese Erklärungen habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Ich stimme der Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in den Medien des Vereins (z.B. Homepage) zu. Dies kann meinen Namen, Titel, Position, Tätigkeit, Arbeitsplatz, Branche und Jahrgang beinhalten.



**Ort Datum Unterschrift des Antragstellers**

****  
**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags**

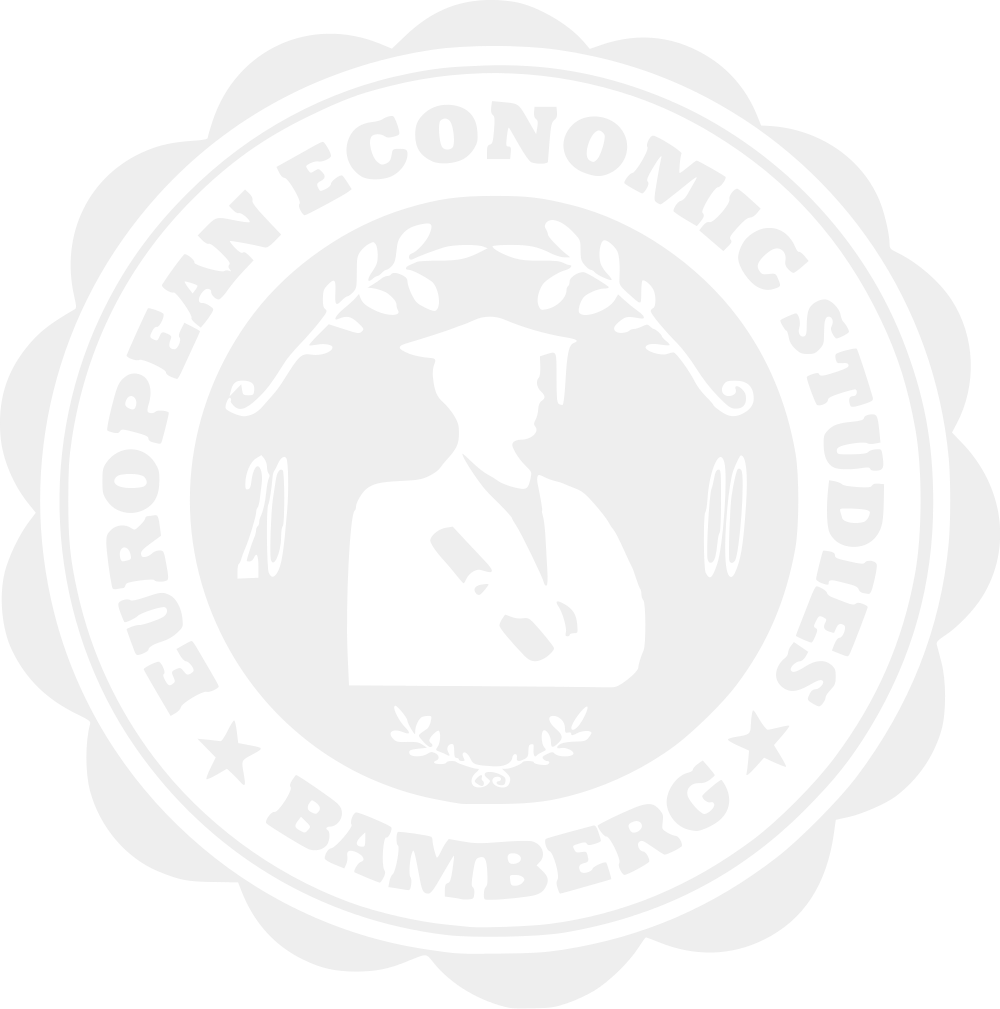
Hiermit ermächtige ich widerruflich den

Förderverein European Economic Studies (EES) e.V.  
 Feldkirchenstraße 21  
 96052 Bamberg

den von mir zu entrichtenden, jährlichen Mitgliedsbeitrag i. H. v. 10 Euro gem. §6 der Satzung im Januar für das laufende Jahr von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Nachname, Vorname des Kontoinhabers IBAN

BIC

****

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass ich die Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift jederzeit durch eine schriftliche Aufforderung an die o. a. Postadresse zurückziehen kann.

**Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers**