

Was wir tun:

- Förderung der Interessen der Studierenden*
- Ideelle und finanzielle Unterstützung des Fachschaftsrates*
- Förderung von Lehre und Forschung*
- Entwicklung eines Alumni-Programmes

*am Fachbereich Mathematik und Informatik der Philipps-Universität Marburg

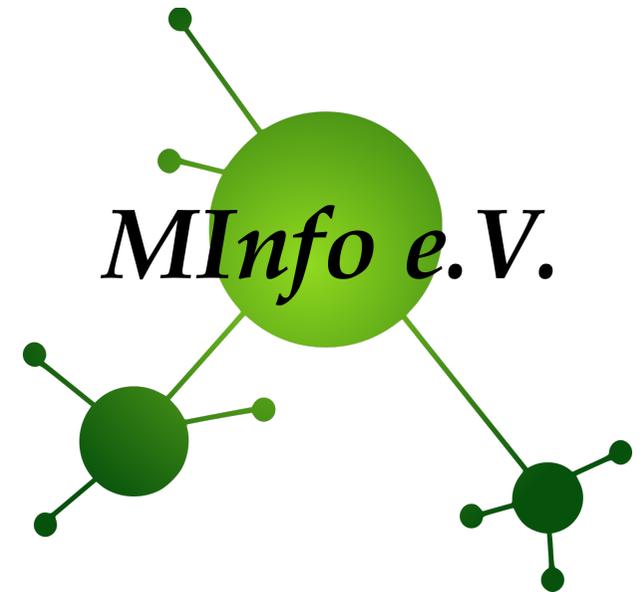
Was Du tun kannst:

- Werde Mitglied,
- Unterstütze uns durch eine Spende,
- Hilf uns mit Ideen für das Alumni-Programm.

MInfo e.V.
Hans-Meerwein-Straße 6
35032 Marburg

E-Mail: minfo@mathematik.uni-marburg.de

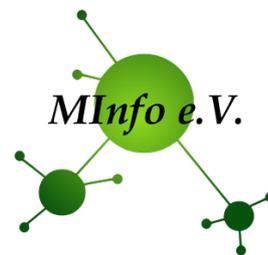
IBAN: DE 88 5139 0000 0058 0590 05



Förderverein der Fachschaft
Mathematik und Informatik der
Philipps-Universität Marburg

Beitrittserklärung

Hans-Meerwein-Str. 6, 35032 Marburg
minfo@mathematik.uni-marburg.de



Hiermit beantrage ich die **Aufnahme zum MInfo e.V.** als
 Ordentliches Mitglied oder Fördermitglied.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail privat: _____

Mitgliedsbeitrag
(min. 12€): _____

E-Mail FB12: _____

Der Beitritt erfolgt zum Beginn des nächsten Monats. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss ebenfalls schriftlich erfolgen und wird mit Ende des Monats wirksam. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 12 € pro Jahr für ordentliche Mitglieder und Fördermitglieder. Es kann ein individueller Mitgliedsbeitrag festgelegt werden, ab einem Betrag von 100€ kann eine Spendenquittung angefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten dienen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins. Diese Daten können auf Nachfrage ebenfalls an das Amtsgericht gemeldet werden. Die Daten werden aufgrund der Archivpflege weiterhin gespeichert, sofern das ehemalige Mitglied nicht explizit die Löschung seiner Daten verlangt.

SEPA-Lastschriftmandat (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Gläubiger ID: **DE27 ZZZo 0002 2259 24**

Ich ermächtige den MInfo e.V. fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MInfo e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Erklärung gilt nur, solange ich Mitglied des Vereins bin und erlischt ohne Kündigung automatisch bei Austritt, sofern ich sie nicht vorher schriftlich gekündigt habe.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine Woche vor Einzug der Lastschrift werde ich per E-Mail darüber informiert.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum

Unterschrift