



**Studenten-Förderverein Gera e.V.**  
- gemeinnütziger Verein -

Berliner Straße 73, 07545 Gera, mail: info@studenten-gera.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Antragsteller

Name, Vorname/Firmenname

Geburtsdatum

Beruf

PLZ//Ort/Straße

### Beitrittserklärung

Als natürliche Person

Als Vertreter einer juristischen Person/  
Personenvereinigung/Firma/Einrichtung

Möchte/n ich/wir Mitglied des **Studenten-Förderverein Gera e.V.** werden und stelle/n hiermit den Antrag auf Aufnahme.

Die Satzung ist Grundlage der Mitgliedschaft in ihrer gegenwärtigen Fassung erkenne/n ich/wir hiermit an. Ich bin /wir sind damit einverstanden, das mein Name/der Name unseres Unternehmens/Verbandes/Institution in einer Mitgliederliste aufgenommen wird, die ggf. im Rahmen der Mitgliederwerbung veröffentlicht wird.

Zahlungsweise lt. Beitragsordnung

#### **§ 1 Höhe der Beiträge**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Mitglieder beträgt 60 Euro.

#### **§ 2 Fälligkeit**

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 1. März bzw. mit der Annahme des Aufnahmeantrages in voller Höhe fällig, im Gründungsjahr mit Eintragung des Vereins in das Vereinregister.

#### **§ 3 Zahlungsweise**

Die Zahlung des Betrages erfolgt im Lastschriftverfahren. Auf besonderen Wunsch kann der Betrag auch als Überweisung gezahlt werden. Hierbei ist jeweils die Mitgliedsnummer anzugeben

#### **§ 4 Aufnahmegebühren**

Aufnahmegebühren werden nicht erhoben

Ort/Datum/Unterschrift

### Zahlungsweise

Ich möchte meinen Jahresbeitrag durch Überweisung auf das Konto des **Studenten-Förderverein Gera e.V.** bezahlen

#### **Einzugsermächtigung von Forderungen mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den Studenten-Förderverein Gera e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlung zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Bankverbindung:

**Konto des Antragstellers**

**Name des Kreditinstituts**

**Bankleitzahl**

  
  

Ort/Datum/Unterschrift

Nach Eingang der Spende erhalten Sie von uns die entsprechende Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung)!