



ANTRAG

auf Mitgliedschaft in der

GESELLSCHAFT VON FREUNDEN UND FÖRDERERN DER ERNST-MORITZ-ARNDT-UNIVERSITÄT GREIFSWALD e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft. Die Satzung und die Beitragsordnung erkenne ich an und bin bereit, den darin festgelegten Mitgliedsbeitrag als

- Mitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 60,00 €
 - 50 % des obigen Beitrags, da mein Ehepartner ebenfalls Mitglied des Vereins ist
 - Student/Examierte(r)* mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 €
* gilt für Examierte für die Dauer von 3 Jahren
- förderndes Mitglied mit einem einmaligen Beitrag in Höhe von 600,00 €

zu leisten.

Bankverbindung: IBAN DE60 1505 0500 0000 0021 00; BIC NOLADE21GRW
(Sparkasse Vorpommern), Gläubiger-ID DE19UNI00001249763

Name, Vorname, Titel

Anschrift

.....

.....

Dienstanschrift (bei Universitätsangehörigen).....

.....

Tel. privat dienstl. E-Mail

Datum Unterschrift

Ich nehme am jährlichen Lastschriftverfahren zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages teil.

Beachten Sie bitte folgende Hinweise:

Der Verein "Gesellschaft von Freunden und Förderern der Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald e.V." erfüllt wegen der in seiner Satzung niedergelegten Zweckbestimmung der Förderung die Anforderungen der abgaberechtlichen Gemeinnützigkeitsbestimmungen. Beiträge sind nach § 5, Abs. 1, Ziffer 9 Körperschaftssteuergesetz steuerlich absetzbar. Spenden sind als Aufwendungen zu gemeinnützigen Zwecken vom steuerpflichtigen Einkommen abzugsfähig. Entsprechende Bescheinigungen werden erteilt.

Es besteht die Möglichkeit, einen Spendenbeitrag zu leisten, ohne Mitglied des Vereins zu werden.

Fakultativ auszufüllen:

Geburtsdatum:

Ich habe in Greifswald studiert/gearbeitet von bis Fachgebiet

Gesellschaft von Freunden und Förderern der Ernst-Moritz-Arndt-Universität e.V.
Geschäftsstelle: Robert Gabel (Geschäftsf.) & Erik v. Malottki (Präsident), Markt 4, 17489 Universitäts- und Hansestadt Greifswald
Tel.: 03834 769949, Fax: 018054 466460625, E-Mail: foerderv@uni-greifswald.de, Web: www.uni-greifswald-foerdern.de

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG DURCH LASTSCHRIFT (zusammen mit Antragsformular oder separat)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

(Mandatsreferenz-/Mitgliedsnummer: _____)

Gesellschaft von Freunden und Förderern
der Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald e. V.
Geschäftsstelle: Markt 4
17489 Universitäts- und Hansestadt Greifswald

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

(Verpflichtungsgrund („Mitgliedsbeiträge“), evtl. Betragsbegrenzung)

bei jährlicher Fälligkeit jeweils zum 1. November zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN _____ **BIC** _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Erfüllung der Vereinszwecke gespeichert, verarbeitet und genutzt werden können. Durch die Mitteilung meiner Postanschrift, E-Mail-Adresse und Telefonnummer /oder Mobiltelefonnummer erkläre ich mich damit einverstanden, zu diesem Zwecke kontaktiert oder angerufen zu werden. Ich kann jederzeit Auskunft über meine gespeicherten Daten bekommen und Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten verlangen. Sollte ich im Nachhinein Einwände gegen die Verarbeitung meiner Daten haben, kann ich mein Einverständnis jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)