



Alumni Freiburg e.V.
Albert-Ludwigs-Universität Freiburg
Haus „Zur lieben Hand“
Löwenstraße 16
79098 Freiburg
<http://www.alumni-foerdern.uni-freiburg.de>

E-Mail: info@alumni-foerdern.uni-freiburg.de
Tel.: 0761/203-8814
Fax.: 0761/203-4288

Absolventenvereinigung e.V.
Albert-Ludwigs-Universität
Platz der Alten Synagoge
79085 Freiburg
www.fww-ev.de

E-Mail: info@fww-ev.de
Tel.: 0761 203 2338
Fax: 0761 203 2340

Antrag auf Doppelmitgliedschaft bei Alumni Freiburg e.V. und Freiburger Wirtschaftswissenschaftler – Absolventenvereinigung e.V.

Ich bin bereits Mitglied bei

Alumni Freiburg e.V.

Freiburger Wirtschaftswissenschaftler e.V.

Ich bin noch nicht Mitglied und beantrage die Doppelmitgliedschaft beim Verein **Freiburger Wirtschaftswissenschaftler – Absolventenvereinigung e.V.** und beim Verein **Alumni Freiburg e.V.**

Meine Daten

Name:	_____	Titel:	_____
Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Straße, Hausnummer:	_____	Telefon privat:	_____
PLZ, Ort:	_____	Telefax privat:	_____
E-Mail privat:	_____	Mobil privat:	_____

Angaben zur beruflichen Tätigkeit:

Firma/Organisation:	_____	Telefon dienstlich:	_____
Tätigkeit/Position:	_____	Telefax dienstlich:	_____
Straße, Hausnummer:	_____	Mobil dienstlich:	_____
PLZ, Ort:	_____		
E-Mail dienstlich:	_____		
Homepage:	_____		

Abschlüsse:

<input type="checkbox"/> Diplom	Ort: _____	Examensjahr:	_____
<input type="checkbox"/> Bachelor	Ort: _____	Examensjahr:	_____
<input type="checkbox"/> Master	Ort: _____	Examensjahr:	_____
<input type="checkbox"/> Promotion	Ort: _____	Examensjahr:	_____
<input type="checkbox"/> Habilitation	Ort: _____	Examensjahr:	_____

Ich trete bei als

- Studierender (einmalig 10,00 EUR)
- Absolvent (25,00 EUR p. a. bis 5 Jahre nach Abschluss)
- Mitglied (80,00 EUR p. a.)

Die jeweilige Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 25,00 EUR p. a. bis 5 Jahre nach Abschluss und 80,00 EUR p. a. danach und wird per Lastschrift im ersten Quartal eines jeden Jahres entrichtet.

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate jeweils zum Jahresende.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Landesdatenschutzgesetzes für den Verein erhoben und in einem EDV-gestützten Verfahren verarbeitet und genutzt werden.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Adresse im Kreise der Mitglieder weitergegeben werden darf; sie steht allerdings nur für Vereinszwecke zur Verfügung.

Ich bin damit einverstanden, dass mich die Vereine über Veranstaltungen des Vereins (Alumni-Treffen, Vortragsveranstaltungen etc.) per Post bzw. per E-Mail informiert.

Alumni Freiburg e.V

Gläubigeridentifikationsnummer: DE30ZZZ00000030760

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen Alumni Freiburg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Alumni Freiburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____ Betrag _____

IBAN _____

Name des Kreditinstituts _____

Ort, Datum _____ Unterschrift/en _____