

Antrag auf Mitgliedschaft

prosozpaed Tübingen e.V.

Bitte senden Sie diesen Antrag zurück an:

An Torben Fischer-Gese Institut für Erziehungswissenschaft prosozpaed Tübingen e.V. Münzgasse 22-30 72070 Tübingen

1. Persönliche Daten:

Anrede:	
Name:	Vorname(n):
Titel:	
ggf. Fakultät:	
Geburtstag:	
Studien-/Ausbildungsort:	Abschluss (Datum):
Studienrichtung:	

2. Adresse

Straße:	
PLZ:	Ort:
Land:	
e-mail:	

Ich möchte regelmäßig Informationen per Mail zu Veranstaltungen o.ä. aus dem Fachbereich der Sozialen Arbeit von Prosozpäd bekommen:

ja nein

3. Beruf bzw. Sparte derzeit *(Angaben sind freiwillig)*

Tätigkeit:
Unternehmen / Institution:
Position:
Branche:

4. Bankverbindung

Die Erhebung der Mitgliedsbeiträge erfolgt aus Kostengründen im SEPA-Lastschriftinzugsverfahren. Andere Zahlungsarten sind leider nicht möglich.

- Ermäßigter Normalbeitrag € 5 (nicht bei Firmen, Verbänden, Vereinen ...)
- Normalbeitrag € 15
- Förderbeitrag - STANDARD 50 € (enthält Teilnahmebeitrag Sozialpädagogiktag)
- Förderbeitrag - PLUS (50 € plus Spende an den Verein, enthält Teilnahmebeitrag Sozpädtag):
Mein Förderbetrag PLUS (gesamt):

KontoinhaberIn:	
IBAN:	BIC:
Kreditinstitut:	
Unterschrift des/r Kontoinhabers/in (falls abweichend vom/n Antragssteller/in)	

Die Abbuchungsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Eine Spendenbescheinigung wird erst ab 50 € ausgestellt. Die Beiträge darunter werden vom Finanzamt durch den Kontoauszug anerkannt.

Bitte informieren Sie uns unbedingt, wenn sich Ihre Adresse oder Bankverbindung ändert.
Vielen Dank!

5. Veröffentlichung meines Namens?

Der Verein prosozpaed Tübingen pflegt zur internen Stützung von Vernetzung und Kommunikation ein Mitgliederverzeichnis, welches unseren Mitgliedern (nur diesen!) unseren Fachbereichs jeweils auf Anforderung (nur dann!) zur Verfügung gestellt wird.

- Ich möchte in diesem Mitgliederverzeichnis vollständig genannt werden.
- Ich möchte in diesem Mitgliederverzeichnis nur mit Namen und email-Adresse genannt werden, jedoch ohne Postanschrift.

Aufnahmeantrag gemäß vorstehender Angaben und Satzung

Ich willige ein, daß meine Daten ausschließlich zur Verwendung für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden. Die Daten dürfen UTA (Universität Tübingen Alumni) lediglich zum Versand von UTA-Informationen zur Verfügung gestellt werden. Ich ermächtige den Verein prosozpaed Tübingen e.V. stets widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto abzubuchen.

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied gemäß vorstehender Angaben und Satzung.

Ich erhalte nach Bearbeitung des Mitgliedsantrages gemäß der Satzung eine Bestätigung der Aufnahme.

Ort:	Datum:	Unterschrift:

Aufnahmevermerk (wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufnahmedatum:	<input type="text"/>											