

# Antrag auf Mitgliedschaft

## prosozpaed Tübingen e.V.

Bitte senden Sie diesen Antrag unterschrieben zurück an:

An  
Torben Fischer-Gese  
prosozpaed Tübingen e.V.  
Primus-Truber-Str. 14  
72072 Tübingen

oder per mail an: info@prosozpaed.de

- Bei Firmen, Vereinen und Verbänden reicht (in Punkt 1.) die genaue Bezeichnung, Punkt 2. entfällt.

### 1. Persönliche Daten:

<b>Anrede:</b>	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma / Verband / Verein <i>(zutreffendes bitte unterstreichen)</i>
<b>Name:</b>	<b>Geburtsname:</b>		<b>Vorname(n):</b>
<b>Titel:</b>	<input type="checkbox"/> Dipl.-Päd.	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> Prof.
		<input type="checkbox"/> Anderer:	_____
<b>ggf. Fakultät:</b>			
<b>Geburtstag:</b>			
<b>„Mitgliedstyp“:</b>	<input type="checkbox"/> AbsolventIn des Tübingen Pädagogik-Studiums	Examenstermin:	
		Studiendauer am IfE von (SoSe / WiSe) _____ bis (SoSe / WiSe) _____	
	<input type="checkbox"/> StudentIn (derzeit im _____ Semester)		
	<input type="checkbox"/> UniversitätsbediensteteR		
	<input type="checkbox"/> AndereR		

### 2. Studienrichtung: (z.B. Sozialpädagogik, Schulpädagogik, Erwachsenenbildung etc.)

--

### 3. Korrespondenzadresse

bitte geben Sie eine möglichst „zukunftsichere“ Adresse an

Typ:  Privat  Dienstlich/Firma  Heimat (Eltern)  Studienort

<b>Straße:</b>	
<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>
<b>Land:</b>	
<b>e-mail:</b>	

### 4. Weitere Adresse (Angaben sind freiwillig)

Typ:  Privat  Dienstlich/Firma  Heimat (Eltern)  Studienort

<b>Straße:</b>	
<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>
<b>Land:</b>	
<b>e-mail:</b>	

### 5. Bankverbindung

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

- Ermäßigter Normalbeitrag € 5 (nicht bei Firmen, Verbänden, Vereinen ...)
- Normalbeitrag € 15
- Förderbeitrag - STANDARD 50 € (enthält Teilnahmebeitrag Sozialpädagogiktag für eine Person)
- Förderbeitrag - PLUS (50 € plus X, enthält Teilnahmebeitrag Sozialpädagogiktag für 1 oder x-mehrere Personen – entsprechend x-fachem Beitrag):

Mein Förderbetrag (gesamt): \_\_\_\_\_ €

<b>KontoinhaberIn:</b>	
<b>Kontonummer:</b>	<b>BLZ:</b>
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>Unterschrift des/r Kontoinhabers/in</b> <b>(falls abweichend vom/n Antragssteller/in)</b>	

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

## 6. Beruf bzw. Sparte derzeit *(Angaben sind freiwillig)*

<b>Tätigkeit:</b>
<b>Unternehmen / Institution:</b>
<b>Position:</b>
<b>Branche:</b>

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

## 7. 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, Titel und Examenstermin genannt werden, jedoch ohne Anschrift.

## 8. Zusätzliche Angaben

Kennen Sie weitere InteressentInnen für unseren Verein?

Dann geben Sie doch bitte nachfolgend Anschrift und/oder E-mail an – wir versenden dann Informationsmaterial (lediglich einmal).

--

---

## 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:					-					
Aufnahmedatum:										