

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname oder Firma*

Geburtsdatum (bei Personen)*

Straße / Hausnr.*

PLZ / Wohnort*

Telefon

E-Mail*

**Pflichtangaben*

die Aufnahme in den Verein **Freunde und Förderer der Universitätsmedizin Magdeburg** mit dem heutigen Datum.

Jahresbeitrag (lt. Beitragsordnung vom 27.11.2014, zutreffendes bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied 15 €
- ordentliches Mitglied, ermäßigt (für Auszubildende und Studierende) 5 €
- förderndes Mitglied 200 €

Der Beitrag für das laufende Kalenderjahr ist jeweils bis zum 31. März bzw. mit der Annahme des Aufnahmeantrags in voller Höhe fällig.

- Meine Daten werden während der Mitgliedschaft zu Zwecken der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.
- Ich gewähre dem Verein Einsicht in beitragsrelevante Daten (Auszubildenden- bzw. Studierendenstatus).
- Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins sind mir bekannt (siehe www.FFUMMD.ovgu.de).
- Hauptkommunikationsmittel ist die E-Mail (z.B. Einladung zu Mitgliederversammlungen). Ich trage selbst dafür Sorge, dem Verein stets die aktuelle E-Mail-Adresse mitzuteilen.

Zahlungsweise:

Die Beitragszahlung erfolgt bevorzugt im SEPA-Lastschriftverfahren. Ein entsprechendes Formular für das Mandat finden Sie auf unserer Internetseite bzw. wird Ihnen bei Aufnahme per Mail zugeschickt. Auch eine fristgerechte Überweisung ist möglich.

Ort

Datum

Unterschrift

Bei Aufnahme erhalten Sie ein Dokument zur Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft!