

**Spowi-Alumni – Verein zur Förderung des Instituts für Sportwissenschaft an der Friedrich-Schiller-Universität Jena e.V.**

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Absolventenjahrgang: \_\_\_\_\_

Telefon (privat/dienstlich/Handy): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich zahle den Mindestbeitrag von 30,00 €.

Ich zahle einen jährlichen Förderbetrag von ..... €.

-----  
 Ich spende einen Betrag auf das u. g. Konto des Spowi-Alumni e.V. in Höhe von .....

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Antragsteller): \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten maschinell gespeichert und bis auf Widerruf zum Zwecke der Absolventenzusammenführung genutzt und weitergegeben werden (gemäß DSGVO).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung an. Bei Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages ermächtige ich den Spowi-Alumni Verein e.V. bis auf Widerruf (Abmeldung), den von mir zu entrichtenden Beitrag zum Fälligkeitstermin einmal jährlich zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind im Lastschriftverkehr nicht möglich. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

---

Befürwortung durch den Vorstand: \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------