



Antrag auf Mitgliedschaft

„*PhiloPolis – Freunde der Politikwissenschaft an der Universität Regensburg e.V.*“

Per Post: c/o Institut für Politikwissenschaft,
Universitätsstraße 31 93053 Regensburg
Per E-Mail: philopolis@web.de

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei PhiloPolis e.V.

- Studierendenmitgliedschaft (5,- Euro / Jahr)***
- Standardmitgliedschaft (10,- Euro / Jahr)**
- Standardmitgliedschaft mit freiwillig höherem Förderbeitrag (_____ ,- Euro / Jahr)****

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

e-Mail:

Für (ehemalige) Studierende

Studienfächer:

Studienbeginn / Studienende:

Beruf:

Ort, Datum

Unterschrift

* = Die Studierendenmitgliedschaft wandelt sich bei Studienabschluss in eine Standardmitgliedschaft.

** = Änderung des Betrags oder Wechsel in die Standardmitgliedschaft kann jährlich erfolgen.

*PhiloPolis – Freunde der Politikwissenschaft an der Universität Regensburg e.V.
Universitätsstraße 31 93053 Regensburg*

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00001429925
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige PhiloPolis – Freunde der Politikwissenschaft an der Universität Regensburg e.V., den auf der jeweiligen Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag immer zum 15. Januar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PhiloPolis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beiträge (Stand 2015):

- Studierendenmitgliedschaft (5,- Euro / Jahr)
- Standardmitgliedschaft (10,- Euro / Jahr)
- Standardmitgliedschaft mit freiwillig höherem Förderbeitrag (_____ , - Euro / Jahr)

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

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass keine weiteren Vorankündigen bzgl. des jährlich erfolgenden Einzugs erfolgen.

Sollten sich die Mitgliedsbeiträge oder Einzugsdatum ändern, wird dies PhiloPolis e.V. rechtzeitig kommunizieren!

Name:

Adresse:

IBAN:

Kreditinstitut:

Ort, Datum und Unterschrift:

.....