

Aufnahmeantrag

Förderverein „Freunde des IHP e. V.“



1. Angaben zur Person
1.1 Natürliche Person

Hiermit beantrage ich,

Titel	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefon (privat)	
E-Mail (privat)	

die Aufnahme in den Förderverein „Freunde des IHP e.V.“.

- 1.2 Juristische Person*

Firma/Institution	
Gesellschaftsform	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail (dienstlich)	

* vertreten durch die in Punkt 1.1 genannte natürliche Person als Ansprechpartner/in

2. Jahresbeiträge

	Status	Jahreseinkommen	Beitrag	*
1.1	Natürliche Mitglieder	< 15.000 Euro	15 Euro	
		> 15.000 Euro	26 Euro	
	Doktoranden		7 Euro	
	Studenten		5 Euro	
	Schüler		3 Euro	
1.2	Juristische Mitglieder		260 Euro	

* Bitte kreuzen Sie die entsprechende Beitragsgruppe an.

Förderverein
Freunde des **ihp** e.V.

Freunde des **ihp** e.V.

Im Technologiepark 25
15236 Frankfurt (Oder)
Germany

Vorstandsvorsitzende:
Anja Bölicke

Geschäftsführer/in:
Elise Funke
funke@ihp-microelectronics.com

Jörn Ulrich
ulrich@ihp-microelectronics.com

Tel: +49 335 / 56 25 330
Fax: +49 335 / 56 25 222
www.ihp-microelectronics.com/friends

Bankverbindung:
Sparkasse Oder-Spree
IBAN: DE34 1705 5050 3990 1038 99
BIC: WELADED1LOS

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei minderjährigen Personen ist die Unterschrift des/r
Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.)

Bitte wenden

SEPA-Lastschriftmandat*

*(wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000955162

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. xxx

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde des IHP e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Freunde des IHP e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber/in	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei minderjährigen Personen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/erklären sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Datenschutzerklärung

Im Rahmen einer Mitgliedschaft sind dem Verein oben genannte personenbezogene Daten zu übermitteln. Diese dienen dazu, das Vereinsleben durchzuführen, Einladungen zu versenden, Beiträge einzuziehen, Spendenquittungen zu erteilen. Eine ausführliche Aufstellung der Verarbeitung der erfassten Daten sowie der Rechte der Vereinsmitglieder und weiterer datenschutzrechtlicher Gegebenheiten entnehmen Sie bitte der Internetseite des Vereins oder beiliegender Anlage.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung des Vereins „Freunde des IHP e.V.“.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei minderjährigen Personen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.)