



IRM Network e.V., OTH Regensburg, Sekretariat AM, Galgenbergstraße 30, 93053 Regensburg

Beitrittserklärung

(bitte per Post schicken, per Mail senden oder bei Frau Lührmann in D207 abgeben)

Ich trete hiermit dem Verein IRM Network e.V. bei und erkläre meine Bereitschaft, die satzungsgemäßen Zwecke zu unterstützen.

Name, Vorname

Email (privat)

Geburtsdatum

Handynummer (optional)

Für Studierende: Studienbeginn (Jahr)

Zahlung des Mitgliedsbeitrages:

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird gem. §5 der Satzung des IRM Network e.V. von der Mitgliederversammlung festgelegt. Die Zahlung des Beitrages ist nur per Einzugsermächtigung möglich. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages kann auf der Homepage des Vereins www.irm-net.com eingesehen werden.

Wiederkehrende Zahlung per Einzugsermächtigung:

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich vom angegebenen Konto eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001391000

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IRM Network e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IRM Network 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.

Name des Zahlungspflichtigen (falls abweichend von Mitglied)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort, Land

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ich möchte den Job- und Veranstaltungsnewsletter des Vereins erhalten.

Ich bin Mitglied in einem der folgenden Vereine (Nachweis bitte beilegen):

Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V.

INTCOM Förderverein für Interkulturelle Kommunikation e.V.

FEB e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Hinweis: Wir bitten darum, uns Änderungen von persönlichen Daten mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Herzlich Willkommen im IRM Network e.V. und vielen Dank für Deine Unterstützung!