



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V. als

- persönliches Mitglied     Student/Studentin     Absolvent/Absolventin  
 Unternehmen     Verein/Körperschaft/Kommune     Ehepaar

(Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt für persönliche Mitglieder 52,- Euro/Jahr, für Eheleute 72,- Euro/Jahr, für Unternehmen 220,- Euro/Jahr, für Vereine/Körperschaften/Kommunen 100,- Euro/Jahr und für Studierende 11,- Euro/Jahr.)

**Für Absolventinnen und Absolventen der OTH Regensburg ist die Mitgliedschaft in den ersten drei Jahren nach Studienabschluss kostenfrei. \*\***

Ich bin bereits Mitglied in den folgenden Vereinen:

- INTCOM e.V.                                     FEB e.V.                                     IRM Network e.V.

(Für Mitglieder des INTCOM e.V., des FEB e.V. und/oder des IRM Network e.V. beträgt der Mitgliedsbeitrag für den Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V. für persönliche Mitglieder 45,- Euro/Jahr und für Studierende 8,- Euro/Jahr.)

## Die Mitgliedschaft soll wie folgt geführt werden:

### **Persönliches Mitglied:**

Akad. Grad/Vorname/Name\* \_\_\_\_\_

Anschrift\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

Fakultät \_\_\_\_\_ Studienzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**oder**

### **Unternehmen/Verein/Körperschaft/Kommune:**

Firma/Institution\* \_\_\_\_\_

Ansprechperson\* \_\_\_\_\_

Anschrift\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

Fakultät \_\_\_\_\_ Studienzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ich habe die Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit dem Vereinsbeitritt unter [www.oth-regensburg.de/verein-der-freunde](http://www.oth-regensburg.de/verein-der-freunde) zur Kenntnis genommen und stimme der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner hier angegebenen Daten zum Zwecke der Verwaltung meiner Vereinsmitgliedschaft zu.

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

\* Pflichtfeld

\*\*Die kostenfreie Mitgliedschaft geht nach Ablauf der drei Jahre automatisch in eine reguläre persönliche Mitgliedschaft über. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.). Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen.

# Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat

Für die Begleichung des jährlichen Mitgliedsbeitrags in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro ermächtige/n ich/wir ab dem **Geschäftsjahr** \_\_\_\_\_ bis auf Widerruf den **Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V.  
Seybothstr. 2  
93053 Regensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39VDF00000203064

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und Ort) \_\_\_\_\_

---

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

(Wir bitten um Teilnahme am Lastschriftverfahren, um Verwaltungskosten zu reduzieren)

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Lastschrifteinzug:

Der Lastschrifteinzug erfolgt jährlich am **14. Januar** oder dem darauf folgenden Bankarbeitstag.

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular per Post an:

Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V.

Geschäftsstelle

Postfach 12 03 27

93025 Regensburg

oder per E-Mail an: [freunde@oth-regensburg.de](mailto:freunde@oth-regensburg.de)