

Antrag auf Anwartschaft

Hiermit beantrage ich die Anwartschaft bei Prisma Junior Consulting e. V.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Ich studiere/arbeite an einer Hochschule.

Hochschule _____

Studiengang/Stelle _____

Tätigkeitsbeginn _____

Kontaktdaten

Straße _____

Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Handynr. _____

E-Mail
(nicht TUBAF) _____

Hiermit erkenne ich die Satzung und Geschäftsordnung von Prisma Junior Consulting e. V. an. Diese können beim Vorstand eingesehen werden. Mir ist bewusst, dass ich als Anwärter Mitglied von Prisma Junior Consulting e. V. bin. Die Anwartschaft unterscheidet sich von der ordentlichen Mitgliedschaft durch das nicht vorhandene Stimmrecht bei der Mitgliederversammlung. Nach Erfüllen der Anwartschaftspflichten und Vorschlag durch den Vorstand kann der Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft gestellt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert werden. Des Weiteren stimme ich zu, dass Prisma Junior Consulting e. V. meinen Namen sowie Bilder meiner Person zu Werbe- und Informationszwecken des Vereins nutzen darf. Eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 15,00 € wird mit Einreichen des Antrags auf Anwartschaft fällig. Die Anwartschaft kann mit einer Frist von zwei Wochen vor einer ordentlichen Mitgliederversammlung gekündigt werden. Diese Kündigung ist in Textform beim Vorstand einzureichen, das schließt E-Mail mit ein. Mit Beginn jedes neuen Semesters im Anwärterstatus wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 15,00 € fällig.

Datum . .

Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Gläubigeridentifikationsnummer: DE69ZZZ00000131617
Mandatsreferenz (wird vom Vorstand Finanzen und Recht ausgefüllt): _____

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Prisma Junior Consulting e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Prisma Junior Consulting 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.

BIC-/SWIFT _____ IBAN _____

Kreditinstitut _____

Änderungen der Bankverbindung oder der Adresse werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Falls ich dies versäume, trage ich die hierdurch entstehenden Gebühren.

Datum . . . _____ Unterschrift _____