



## Beitrittserklärung

Ich / wir beantragen die Mitgliedschaft im Universitätsverein Bayreuth e.V. und erkenne die jeweils geltende Satzung des Vereins\* an:

\*siehe <http://www.uni-bayreuth.de/foerderer/univerein/satzung.pdf>

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

(Bitte gut lesbar ausfüllen)

### Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

- pro Person € 50,00  für Firmen, Verbände, Kommunen etc. € 200,00  
 für Schüler/Studenten € 15,00  Ich entrichte freiwillig einen höheren Jahresbeitrag  
**(Bitte Nachweis beifügen)** in Höhe von € \_\_\_\_\_  
 für Lebensgemeinschaften € 70,00

**Die Kündigung der Mitgliedschaft ist durch eine schriftliche Erklärung des Austritts jederzeit zum 31. Dezember des Kalenderjahres möglich.**

**Ort / Datum** ..... **Unterschrift**.....

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Universitätsverein Bayreuth e.V., Universitätsstraße 30, 95447 Bayreuth

**Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE22ZZZ00000147789

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogen Lastschriften einzulösen.

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

Es handelt sich um eine  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**  wie oben

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**IBAN:** DE \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**BIC:** \_\_ \_\_ DE \_\_ / \_\_

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift KontoinhaberIn:**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug nach dieser Verfahrensart unterrichten und die entsprechende Mandatsreferenz mitteilen.