

# FS Mathematik TU DA e. V.

## Mitgliedschaftsantrag

### Persönliche Daten

Nachname, Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

Postleitzahl, Ort .....

Kontakt E-Mail<sup>1</sup> .....

Art der Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> studentisches Mitglied
	<input type="checkbox"/> passives Mitglied
	<input type="checkbox"/> Fördermitglied
jährlicher Mitgliedsbeitrag	<input type="checkbox"/> 0,00 € (nur studentische und passive Mitglieder)
	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag Fördermitgliedschaft (aktuell 10,00 €)
	<input type="checkbox"/> 25,00 €
	<input type="checkbox"/> 50,00 €
	<input type="checkbox"/> .....

### Datenschutz

Ich willige ein, dass die angegebenen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung durch den Verein elektronisch verarbeitet werden. Eine Weitergabe dieser personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht, sofern sie nicht der Mitgliederverwaltung dient. Die Daten werden nach Vereinsaustritt gelöscht. Laut Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) besteht das Recht auf Auskunft über die beim Verein gespeicherten eigenen personenbezogenen Daten.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im *Förderverein Fachschaft Mathematik der TU Darmstadt e. V.*

.....

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
------------	-------------------------------

### SEPA-Lastschriftmandat

Das Lastschriftmandat befindet sich auf der Rückseite.



---

<sup>1</sup>Keine [mathebau.de](mailto:mathebau.de) oder [stud.tu-darmstadt.de](mailto:stud.tu-darmstadt.de) Adressen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Anschrift:  
Förderverein Fachschaft Mathematik der TU Darmstadt e. V.  
Schlossgartenstraße 7  
D-64289 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00002757245

Ich ermächtige den *Förderverein Fachschaft Mathematik der TU Darmstadt e. V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Förderverein Fachschaft Mathematik der TU Darmstadt 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.

Daten des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin:

Nachname, Vorname	.....
Straße, Hausnummer	.....
Postleitzahl, Ort	.....
Konto (IBAN, eventuell BIC)	.....
Kreditinstitut	.....

.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in

**Vom Vorstand auszufüllen**

- Der oben stehende Antrag wurde angenommen.
- Der oben stehende Antrag wurde aus nachfolgendem Grund abgelehnt:

.....  
Auf Beschluss der Vorstandssitzung am:<sup>2</sup> .....

.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift Vorstand

SEPA-Mandatsreferenz: .....

<sup>2</sup>Notwendig bei Ablehnung oder Anträgen von Personen, die nicht der FS Mathematik angehören.