



**Akademisches Börsen- und Wirtschaftsforum
Osnabrück e.V.**
Caprivistraße 30 A
49074 Osnabrück

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:	Titel:
Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Nr.:	Beruf/Studienrichtung:
PLZ, Ort:	Semester bei Studenten:
E-Mail:	Mobiltelefon:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des gemeinnützigen Vereins
Akademisches Börsen- und Wirtschaftsforum Osnabrück e.V..

Die Vereinssatzung in der derzeit gültigen Fassung ist mir bekannt.

Der Mitgliedschaftsbeitrag beträgt z.Zt. je angefangenem Semester 12,50 EUR für Studenten (entsprechender Nachweis ist beizufügen) und 17,50 EUR für sonstige Personen.

Mein Semesterbeitrag beträgt: 12,50 EUR 17,50 EUR

Datenschutzerklärung:

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass meine Daten vom „Akademisches Börsen- und Wirtschaftsforum Osnabrück e.V.“ an den Dachverband „Bundesverband der Börsenvereine an deutschen Hochschulen e.V.“ (BVH) weitergereicht werden. Sowohl der BVH als auch der „Akademisches Börsen- und Wirtschaftsforum Osnabrück e.V.“ speichern, verarbeiten und übermitteln diese Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes. Der BVH erhält nur die für seine Arbeit notwendigen Daten und gibt diese nur zur Erfüllung von durch mich geordnete Angebote (z.B. Abonnements) weiter.

(Ort), (Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Mandat-

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Akademisches Börsen- und Wirtschaftsforum Osnabrück e.V. / Caiprivistr. 30A / 49074 Osnabrück
--------------------	--

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von Sepa-Basis-Lastschrift:

Ich ermächtige der Akademisches Börsen- und Wirtschaftsforum Osnabrück e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Akademischen Börsen- und Wirtschaftsforum Osnabrück 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

	Gläubiger-ID-Nr.: DE26ZZZ00001819997	Mandatsreferenz-Nr.*:
--	---	-----------------------

(Ort), (Datum)

(Unterschrift)

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.