

## Antrag auf Mitgliedschaft im Förder- und Alumniverein für Biowissenschaften, Pharmazie und Psychologie (FABiPP e.V.)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im FABiPP e.V.:

Name:

Vorname(n):

Geburtstag:

Geburtsort:

Ich beantrage die Mitgliedschaft als (Zutreffendes bitte Ankreuzen):

- Studentisches Vereinsmitglied (Jahresbeitrag 3 Euro)
- Reguläres Vereinsmitglied (Jahresbeitrag 20 Euro)
- Vereinsmitglied aus der Gruppe der Hochschullehrenden (Jahresbeitrag 30 Euro)

Für die Kontaktaufnahme zur Mitgliederverwaltung stehe ich wie folgt zur Verfügung:

Adresse:

E-Mail (1):

E-Mail (2):

Telefon:

***Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsorte, Geburtsdaten, Adressen, E-Mailadressen, Telefonnummern und Kontodaten.***

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben angegebenen personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förder- und Alumniverein für Biowissenschaften, Pharmazie und Psychologie (kurz: FABiPP e.V.), Zahlungen im Zuge der Mitgliederverwaltung von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:in:   
IBAN:   
BIC:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FABiPP e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.04.2023 beträgt die Mitgliedschaft für Studierende 3€, für Professor:innen 30€ und für andere Mitglieder 20€ pro Jahr. Neue Mitgliedsbeiträge in der Zukunft, werden mit ausreichend Vorlaufzeit angekündigt mit der Möglichkeit auf Widerspruch.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift