



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im ISGM-Alumni e.V.

Angaben zu meiner Person für das Mitgliederverzeichnis:

Titel:
Name:
Vorname:
Geb.-Dat.:
Straße:
Ort:
Telefon/ Fax:
E-Mail:
Absolventenjahrgang:

Ich ermächtige den Verein den fälligen Mitgliedsbeitrag von 12,- Euro p.a. per Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:
Bank/ Geldinstitut:
BLZ: Kto.-Nr.:

Ich akzeptiere den Mitgliedsbeitrag von derzeit 12,- Euro p.a. und überweise ihn an unten aufgeführte Bankverbindung des Vereins.

Angaben zu meinem Arbeitgeber:

Arbeitgeber(in):
Adresse:
Telefon:
E-Mail:
Position:

Ich habe die Satzung gelesen und erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch erfasst werden. Änderungen werden dem Verein mitgeteilt. Alle Angaben werden im datenschutzrechtlichen Sinne vertraulich behandelt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

ISGM-Alumni e.V.
z.Hd. Frau Prof. Dr.
Mechthild Schrooten
Werderstr. 73
28199 Bremen

Sparkasse Bremen
Kto.-Inhaber: Claudia Knacke
(Verantwortliche d. Kontoführung)
Kto.-Nr.: 1244 4618
BLZ: 29050101

Vereinsregister 6192
Gerichtsstand Bremen