

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein eingetragen)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt – mit sofortiger Wirkung – zum Verein WiChem Kiel – Wirtschaftschemiker Kiel e.V.:

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	
Studiengang:	
Studienstart (Jahr):	
Abschlussjahr*:	
Akademischer Grad*:	

*falls bereits bekannt.

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen. Die Satzung und weitere Informationen erhalten Sie auf Anfrage.

Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Die Mitgliedschaft wird mit dem Eingang des Beitrags wirksam.

Jahresbeitrag: Der jährliche Beitrag beträgt 12,00 € für jedes Mitglied (ausgenommen Ehrenmitglieder). Studierende, die im Wintersemester ihr Bachelorstudium an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel aufgenommen haben und bis zum 30. November des entsprechenden Jahres dem Verein beitreten, sind bis zum 30. Juni des darauffolgenden Jahres von ihren Mitgliedsbeiträgen befreit. Jedes Mitglied erhält zum Jahresende auf Wunsch eine Quittung über den gezahlten Beitrag.

Austritt/Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer vierwöchigen Frist zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres erfolgen.

Gebühren: Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jeder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein eingetragen)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: WiChem Kiel – Wirtschaftschemiker Kiel e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Westring 385
24118 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001974103

Einzugsermächtigung:

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

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Außerdem wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)