



Initiativgruppe  
Betriebswirtschaft und  
Unternehmensführung e.V.

# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Verein "IBU e.V. Initiativgruppe Betriebswirtschaft und Unternehmensführung".

## Semesteranschrift:

Name\*: \_\_\_\_\_  
Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.\*: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort\*: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy\*: \_\_\_\_\_  
E-Mail\*: (private Adresse) \_\_\_\_\_  
Studiengang: \_\_\_\_\_  
Studienbeginn/-ende: \_\_\_\_\_

## Heimatanschrift (wenn abweichend):

Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### \*Pflichtfelder

Wir informieren unsere Mitglieder mittels der IBU - Infomail.\*

Ich möchte in den IBU - Verteiler aufgenommen werden.

Ich möchte nicht in den IBU - Verteiler aufgenommen werden.

## Mitgliedsbeiträge:

Student/in 5,00 € p.a.

anderes Mitglied/ Absolvent 15,00 € p.a.

Firma 75,00 € p.a.

Spende \_\_\_\_\_,00 € p.a.

## SEPA-Lastschriftmandat:

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001233550

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird von IBU vergeben)

Ich ermächtige den Verein IBU e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein IBU e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, sollte hierfür ein berechtigter Grund vorliegen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut\*: \_\_\_\_\_ Konto-Inhaber/in\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: DE \_\_\_\_\_ BIC\*: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die umseitig dargestellte Datenschutzerklärung für gelesen und eingewilligt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort)\*

(Datum)\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Bei Nichteinlösung der Lastschrift gehen die jeweiligen Bankgebühren zu Lasten des Mitgliedes / Kontoinhabers.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Datenschutzerklärung ([www.ibu-hhn.de/datenschutzerklärung](http://www.ibu-hhn.de/datenschutzerklärung))