STUPS

STUDENTISCHES PROJEKT FÜR SOZIALE EINRICHTUNGEN E. V.

Antrag auf Mitgliedschaft

STUPS e.V.
Im Unithekle
Allmandring 17
70569 Stuttgart
Telefon (0711) 6856-2025
Email: stupsstuttgart@arcor.de
www.stupsev.de

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Studentisches Projekt für soziale Einrichtungen“ STUPS e.V.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist
(zutreffendes bitte ankreuzen)

<u>Für ordentliche Mitglieder</u>: (___) Einzelperson € 24,00 (monatlich € 2,00)

(___) Familie € 24,00/Pers. (bitte Personenzahl eintragen)

(___) juristische Pers./Gruppe € 19,--

<u>Für Fördermitglieder</u>: € (___) Einzelperson, bitte €-Betrag eintragen, mind € 31,--

€ (___) Familie, bitte Gesamtbetrag eintragen (mind 31,-/Pers)

€ (___) juristische Pers./Gruppe, € eintr., mind. € 93,--

Auszug aus der Satzung STUPS e.V.§3: (3) Der Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn des Geschäftsjahres fällig. (5) Die Mitgliedschaft endet durch Austritt. Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärungund hat sofortige Wirkung. Bereits geleistete Mitgliedsbeiträge werden nicht zurückerstattet.

…….. ……
Name, Vorname **Straße**

……. ……..
PLZ Wohnort **Telefon**

……. EMAIL-Adresse:----------
Datum, Unterschrift **(bitte unbedingt angeben)**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich erkläre mich einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag, wie oben angegeben, von meinem Konto abgebucht wird. Eine Kündigung muss schriftlich erfolgen.

……..Kontoinhaber/in

……..Bank/Geldinstitut

……..Konto-Nr und BLZ

……IBAN ……BIC *unbedingt angeben!*

……Datum u. Unterschrift

Bankverbindung:
Baden-Württ.Bank, Kto.Nr. 787 151 7000, Blz 600 501 01
IBAN DE 15 600 501 01 787 151 7000 BIC SOLADEST600