

Verein „Forum Sozialversicherungswissenschaft e.V.“

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Verein „Forum Sozialversicherungswissenschaft e.V.“ (FSVW) bei als
(bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> natürliche Person	Einzelperson
<input type="checkbox"/> juristische Person des Privat- rechts oder öffentlichen Rechts	z.B. eingetragener Verein, GmbH, Anstalt, Körperschaft, Stiftung

Mitgliedsangaben

NATÜRLICHE PERSON	
Name, Vorname (ggf. akademischer Titel):	
JURISTISCHE PERSON	
Name Institution:	
Vertreten durch:	
Kontaktdaten der natürlichen oder juristischen Person:	
Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Nur beim Beitritt juristischer Personen: Kontaktdaten des Vertreters / der Vertreterin	
Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Mitgliedsbeitrag

Laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 3. Dezember 2015 gelten folgende jährliche Mitgliedsbeiträge:

- Der Mitgliedsbeitrag für *natürliche Personen* beträgt im Kalenderjahr 30 EUR oder einen höheren von dem Mitglied in der Beitrittserklärung festzulegenden Betrag.
- Der Mitgliedsbeitrag für *juristische Personen* beträgt im Kalenderjahr 300 EUR oder einen höheren von dem Mitglied in der Beitrittserklärung festzulegenden Betrag.
- Der Mitgliedsbeitrag kann bei Vorliegen wichtiger Gründe *ermäßigt* werden.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Ich bin eine natürliche Person und zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30 EUR pro Jahr.
<input type="checkbox"/> Ich bin eine natürliche Person und möchte freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag bezahlen in Höhe von _____EUR pro Jahr. <i>(Der höhere Beitragsanteil kann jederzeit widerrufen werden)</i>
<input type="checkbox"/> Ich vertrete eine juristische Person und zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 300 EUR pro Jahr.
<input type="checkbox"/> Ich vertrete eine juristische Person und möchte freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag bezahlen in Höhe von _____EUR pro Jahr. <i>(Der höhere Beitragsanteil kann jederzeit widerrufen werden)</i>
<input type="checkbox"/> Ich bin/vertrete eine natürliche/juristische Person <i>(nicht Zutreffendes bitte streichen)</i> und möchte einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag bezahlen in Höhe von _____EUR pro Jahr. <i>(Bitte kurze Darlegung des wichtigen Grundes)</i>

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Geschäftsjahr ist jährlich zum 1. März fällig und kann nach eigenem Wunsch per Überweisung *oder* SEPA-Lastschriftmandat beglichen werden. Erfolgt der Vereinsbeitritt zu einem späteren Zeitpunkt, wird der gesamte jährliche Mitgliedsbeitrag zu diesem Zeitpunkt fällig.

Zahlungsart bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> per Überweisung Bitte überweisen Sie den fälligen Mitgliedsbeitrag jeweils bis spätestens zum 1. März des laufenden Geschäftsjahres auf unser Vereinskonto: Forum Sozialversicherungswissenschaft e.V. Kreissparkasse Köln, IBAN DE45 3705 0299 0000 4513 32, BIC COKSDE33XXX Verwendungszweck: Jahresbeitrag 20XX + Name der natürlichen bzw. juristischen Person
<input type="checkbox"/> per SEPA-Lastschriftmandat <i>(am Ende der Beitrittserklärung zu finden)</i>

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben und erkläre meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein „Forum Sozialversicherungswissenschaft e.V.“. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten ausschließlich zum satzungsmäßigen Zweck der Vereinsaktivitäten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Informationen über unseren Verein finden Sie auf unserer Vereinshomepage unter www.sozialversicherungswissenschaft.de.

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

Bitte senden Sie Ihre ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung per Post an:

Forum Sozialversicherungswissenschaft e.V.
 c/o Hochschule Bonn-Rhein-Sieg
 Fachbereich Sozialversicherung
 z. Hd. Frau Iris Schuhmann
 Zum Steimelsberg 7
 53773 Hennef (Sieg)
 Kontakt: forumsvw@h-brs.de oder iris.schuhmann@h-brs.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum Einzug des Mitgliedsbeitrags

Zahlungsempfänger:	Forum Sozialversicherungswissenschaft e.V. c/o Hochschule Bonn-Rhein-Sieg, Fachbereich Sozialversicherung, Zum Steimelsberg 7, 53773 Hennef (Sieg)
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 23 ZZZ 00001854486
Mandatsreferenz:	Wird von uns ausgefüllt. Die Mandatsreferenz ist bei Antragstellung noch nicht bekannt und wird Ihnen von uns separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein FSVW den oben angegebenen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FSVW auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen (wiederkehrende Zahlung). Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

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

Name Kontoinhaber / -in:	
Name Kreditinstitut:	
IBAN:	

 Ort, Datum

 Unterschrift Kontoinhaber / -in