

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Uni-Vox e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ich bin bereit, einen Semesterbeitrag von 5 € zu bezahlen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Uni-Vox e.V. bis auf Widerruf den von mir zu entrichtenden Betrag am Anfang jedes Semesters

Von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_

Bei (Geldinstitut) \_\_\_\_\_

In (Sitz des Geldinstituts) \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift