

Aufnahmeantrag

Entscheidend für den Aufnahmeantrag sind die Kerndaten (ohne *). Die Angabe der Zusatzdaten (mit *) ist freiwillig. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Ich möchte Mitglied werden!

Name, Vorname	Telefon (privat)
Straße/Postfach	Telefon (mobil) *
PLZ, Ort	Telefon (geschäftlich) *
Geburtsdatum	Telefon (Eltern) *
	Fax *
	Emailadresse
	Weitere Emailadresse *

Ich möchte folgender Regionalgruppe angehören:

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Frankfurt | <input type="checkbox"/> Köln/Bonn | <input type="checkbox"/> München |
| <input type="checkbox"/> Dresden | <input type="checkbox"/> Hamburg | <input type="checkbox"/> Leipzig | <input type="checkbox"/> Rhein/Ruhr |
| <input type="checkbox"/> Franken | <input type="checkbox"/> Hannover | <input type="checkbox"/> Mannheim/Heidelberg | <input type="checkbox"/> Stuttgart |

Ich möchte regelmäßig Regional-Informationen erhalten:

- Ja Nein

In den USA war ich als:

- Student
 Dozent
 Teaching Assistant
 Diversity-Stipendiat
 anderer Status

Finanzierung:

- Fulbright-Kommission
 andere Finanzierung,
 und zwar

US-Universität
US-Studienfach
US-Aufenthalt im Jahr / in den Jahren
US-Studienabschluss *
Universität in Deutschland *
Studienfach in Deutschland *
Tätigkeit zur Zeit (Beruf) / Arbeitgeber *

Ideen und Wünsche für den Verein *

- Ich möchte unsere Vereinspublikation FRANKly zusätzlich zur elektronischen Version per Mail auch in gedruckter Form erhalten.
- * Ich bin einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen von mir in Vereinspublikationen (zurzeit z.B. FRANKly, Vereinspräsentation, Imagefilm) veröffentlicht werden.
- * Ich bin einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen von mir in Vereinspräsentationen im Internet (zurzeit z.B. Vereinswebsite, Facebook-Seite des Vereins) veröffentlicht werden.
- * Ich möchte, dass meine Kontaktdaten im vereinsinternen Mitgliederverzeichnis in digitaler und gebundener Form veröffentlicht werden.

Alle meine hier angegebenen Daten sowie später angegebene Änderungen und Ergänzungen werden vom Verein oder im Auftrag des Vereins elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie können im Rahmen der Vereinszwecke an Mitglieder des Vereins weitergegeben werden. Für die Kontaktaufnahme nötige Angaben wie Anschrift oder Telefonnummer, Angaben zum Auslandsstudium sowie Angaben zur Regionalgruppenzugehörigkeit können im Rahmen der Vereinszwecke in berechtigten Einzelfällen auch an Nichtmitglieder weitergegeben werden, z.B. an Personen, die Interesse an meiner US-Universität oder an meinem Studienfach haben. Alle anderen hier angegebenen Daten gibt der Verein nur mit meiner Zustimmung an Nichtmitglieder weiter.

Der Jahresbeitrag (50 Euro; ermäßigt 30 Euro gemäß Beitragsordnung Abschnitt D: *Der unter A.(2) aufgeführte ermäßigte Jahresbeitrag ist für die Mitglieder gedacht, die einer andauernden finanziellen Bedürftigkeit unterliegen oder Mitglied in einer ausländischen beitragspflichtigen Fulbright Alumni Vereinigung sind. Dieser Status muss jährlich bis 1. März schriftlich erneuert werden.*) soll alljährlich per Lastschrift von meinem Konto auf das Fulbright Alumni e.V. Vereinskonto (IBAN DE20500100600547885600, Postbank Frankfurt) eingezogen werden. Die von mir unten erteilte und unterschriebene Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

(Hinweis: Für Mitglieder, die innerhalb des Euro-Währungsraumes leben, sind andere Zahlungsverfahren nur in begründeten Ausnahmefällen möglich. In diesen Fällen fällt zusätzlich zum Jahresbeitrag eine Bearbeitungsgebühr von 5 Euro an.)

Sollte sich meine Bankverbindung ändern, werde ich den Fulbright Alumni e.V. umgehend informieren.

Der Fulbright Alumni e.V. ist berechtigt, für Beiträge und Spenden Zuwendungsbescheinigungen auszustellen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------



BITTE IM ORIGINAL ZUSENDEN!

Von (Kontoinhaber)

Name, Vorname
Anschrift

an den Fulbright Alumni e. V., Sandweg 81, 60316 Frankfurt am Main, Telefax: 069-37301882 (Zahlungsempfänger)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42 ZZZ0 0000 0300 59

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen Hiermit ermächtige ich den Fulbright-Alumni e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fulbright-Alumni e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Mitgliedsbeitrag:
(50 Euro, ermäßigt 30 Euro)

Jährliche Spende:
(optional)

Gesamtbeitrag:

	IBAN (in Deutschland 22 Stellen DExx...)
	BIC (nur für IBAN außerhalb DE nötig)
	Bank

IBAN und BIC sind auf dem Kontoauszug, im Online-Banking oder auf der Kundenkarte zu finden

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Fulbright-Alumni e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und dabei auch die Mandatsreferenz mitteilen

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)
------------	-----------------------------