

Absender:

**Per Fax an 0851/ 509-1435
oder**

**An den
Ehemaligenverein der Universität Passau e.V.
Gottfried-Schäffer-Str. 20
94032 Passau**

Derzeitige Adresse

 Name, Vorname*

 Straße, Nr.*

 PLZ, Ort*
Ständige Adresse (Eltern, o.ä.), für Zusendungen

 Name, Vorname

 Straße, Nr.

 PLZ, Ort
Beitrittserklärung

Ich (wir) erkläre(n) hiermit meinen (unseren) Beitritt zum Ehemaligenverein der Universität Passau e.V. und erlaube(n) diesem, meine (unsere) Daten für Vereinszwecke zu speichern sowie für andere Mitglieder in gedruckter und elektronischer Form sichtbar zu machen.

Jedes Mitglied kann sein Profil in der Online-Community eigenständig pflegen und dabei selbst bestimmen, welche Angaben es freigibt. Die freigegebenen Daten werden auch beim Druck des Mitgliederverzeichnisses übernommen. Die Zusendung der Uni-Zeitschrift "Campus Passau" erfolgt pro Quartal kostenlos an jedes Mitglied, kann aber über die Online-Community jederzeit abbestellt werden.

 Ort, Datum

 Unterschrift

 Unterschrift Partner

- Ich wünsche eine **kostenlose** Familienmitgliedschaft für meine(n) Ehepartner(in)/Partner(in) mit gemeinsamem Hausstand.

 Name, Vorname*

 Name, Vorname*

 Studiengang und Abschlussjahr *

 Studiengang und Abschlussjahr *

 Telefon privat

 Fax privat

 Telefon privat

 Fax privat

 E-Mail privat*

 E-Mail privat*

 Branche und Position

 Branche und Position

 Firma: Name der Firma

 Firma: Name der Firma

 Firma: Straße, Nr.

 Firma: Straße, Nr.

 Firma: Ort

 Firma: Ort

 Telefon beruflich

 Fax beruflich

 Telefon beruflich

 Fax beruflich

 E-Mail beruflich

 E-Mail beruflich

* markiert Pflichtfelder

Mitgliedsbeitrag

- Ich möchte die beitragsfreie Mitgliedschaft von 2 Jahren nutzen.
(gilt nur für Neuabsolventen)
- Ich zahle ab _____ einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €.
(Der jährliche Mindestbeitrag beträgt derzeit 30 Euro.)
- Ich zahle per Rechnung (wird jährlich zugeschickt)
(Bankverbindung: Sparkasse Passau, BLZ 740 500 00, Kto.Nr. 2519)
- Ich zahle per Bankeinzug.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages:

Hiermit ermächtige ich den Ehemaligenverein der Universität Passau e.V., widerruflich den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag (und auch ausstehende Beiträge) zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Bank: _____
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten:

Bei Spenden bis € 200 gilt der Zahlungsbeleg bzw. der Kontoauszug als Nachweis für das Finanzamt. Für Spenden, die darüber liegen, stellen wir selbstverständlich eine Spendenbescheinigung aus.