

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr.

Studiengang (falls Student)

Ich bin auf Weitblick aufmerksam geworden durch

Ich trete dem Verein **Studenteninitiative Weitblick Leipzig e.V.** bei als (bitte ankreuzen)

ordentliches Mitglied (Mitglied der Universität Leipzig)		außerordentliches Mitglied (kein Mitglied der Universität Leipzig)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
0-15 Jahre (frei)	15-20 Jahre (1 Euro im Monat)	über 20 Jahre (2 Euro im Monat)	freiwillig (____ Euro im Monat)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fördermitglied (keine aktive Mitarbeit und kein Stimmrecht)
und spende _____ Euro im Monat.

Konto-Nr.

BLZ

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Verein Studenteninitiative Weitblick e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mit dem Inhalt der Satzung erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzende
Birgit Kemmerling
Könneritzstraße 27
04229 Leipzig

2. Vorsitzende
Anja Kleffner
Kreuzstraße 15
04103 Leipzig

Kassierer
Fritz Oldemeier
Arndtstraße 1
04275 Leipzig

Schriftführer
Paul Dralle
Härtelstraße 12
04107 Leipzig

Bankverbindung
Studenteninitiative
Weitblick Leipzig e.V.
Kto.: 1119651200
BLZ: 430 609 67

Studenteninitiative Weitblick Leipzig e.V.
ist ein gemeinnütziger Verein im Sinne von § 10b EStG, § 9 Abs. 1 Nr. 2 KStG und § 9 Nr. 5 GewStG.
Steuernummer: 231/141/10671K07
Eingetragen am Amtsgericht: Leipzig (VR 4895).