



Impressionen Deutschlandstipendium (Fotograf: Il. Alexander Schmidt/punctum, re. Christian Hüller)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname

Tätigkeit, z.B. Studienfach

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

Ich erkläre meinen Beitritt zur „Universitätsgesellschaft – Freunde und Förderer der Universität Leipzig e.V.“

- Ich zahle den ermäßigten Mitgliedsbeitrag für Studierende in Höhe von 12,- Euro im Jahr (Bitte Nachweis beifügen).
- Ich nehme die Ermäßigung für **Alumni der Universität Leipzig** in Anspruch. Mein Mitgliedsbeitrag in den ersten drei Jahren der Mitgliedschaft beträgt damit jährlich 30,- Euro. Ab dem vierten Mitgliedsjahr beträgt er regulär 50,- Euro.
- Ich möchte Mitglied des „Freundeskreises Deutschlandstipendium“ in der Universitätsgesellschaft werden. Damit widme ich einen Anteil meines Beitrags der Förderung zukünftiger **Deutschlandstipendien**.

Ich willige ein, dass mir die „Universitätsgesellschaft – Freunde und Förderer der Universität Leipzig e.V.“ über obenstehende E-Mail-Adresse die Einladung zur Mitgliederversammlung, Einladungen zu anderen relevanten Veranstaltungen, Informationen zu meiner Mitgliedschaft und zur Tätigkeit des Vereins wenige Male im Jahr zusenden darf. Ich willige ein (ggf. bitte streichen), dass mein Name auf der Website der Universitätsgesellschaft in einer Mitgliederliste veröffentlicht wird.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die „Universitätsgesellschaft – Freunde und Förderer der Universität Leipzig e.V.“, den oben genannten Jahresbeitrag für die Dauer meiner Mitgliedschaft mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Bank / Kreditinstitut

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Universitätsgesellschaft – Freunde und Förderer der Universität Leipzig e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich wurde darüber informiert, dass die Lastschrift des oben genannten Mitgliedsbeitrages unter der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE08ZZZ00000546905** im ersten Quartal eines jeden Jahres erfolgt (Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt). Für das laufende Jahr stimme ich der sofortigen Lastschrift zu. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

BITTE SENDEN SIE IHRE BEITRITTSERKLÄRUNG AN

Universitätsgesellschaft – Freunde und Förderer der Universität Leipzig e.V., Augustusplatz 10, 04109 Leipzig, www.gesellschaft.uni-leipzig.de
oder als Scan an: gesellschaft@uni-leipzig.de · telefonische Beratung zum Beitritt: 0341 – 97 37 828