



Beitrittserklärung zum Verein

FRAppe e.V. - Studentische Initiative

* Name, Vorname: _____

* Geburtsdatum: _____

* Studiengang: _____

* Vollst. Adresse: _____

* Tel.-Nr. privat/mobil: _____ / _____

* E-Mail: _____

Ich zahle den Halbjahresbeitrag i.H.v. 9€ JA

Ich möchte einen höheren Beitrag i.H.v. € zahlen JA

§ 3 Mitgliedschaft

1. Mitglied des Vereins kann jede natürliche Person werden, wie auch eine juristische Person des öffentlichen oder privaten Rechts. Der Aufnahmeantrag ist schriftlich zu stellen. Darüber entscheidet der Vorstand. Ein Anspruch auf Mitgliedschaft besteht nicht, die Ablehnung eines Aufnahmegesuchs muss nicht begründet werden.

2. Die Mitgliedschaft endet:

- a) Mit dem Tod (natürliche Person) oder der Auflösung (juristische Person) des Mitglieds
- b) Durch Austritt
- c) Durch Ausschluss aus dem Verein

Der Austritt muss schriftlich gegenüber dem vertretungsberechtigten Vorstandsmitglied erklärt werden. Er ist nur unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Ende eines laufenden Studiensemesters möglich. Ein Mitglied kann aus dem Verein ausgeschlossen werden, wenn es in schwerwiegender Weise gegen die Interessen des Vereins verstoßen hat. Über den Ausschluss entscheidet auf Antrag des Vorstands die Mitgliederversammlung mit 2/3-Mehrheit. Der Vorstand hat dem betroffenen Mitglied mindestens eine Woche vor der Mitgliederversammlung den Ausschließungsantrag mit Begründung in Abschrift zu übersenden. Eine schriftliche Stellungnahme des betroffenen Mitglieds ist der Mitgliederversammlung durch deren Verlesung zur Kenntnis zu bringen.

Der Ausschließungsbeschluss wird dem Mitglied durch den Vorstand schriftlich mitgeteilt und wird mit dem Zugang wirksam. Bei Beendigung der Mitgliedschaft besteht kein Anspruch auf einen Anteil am Vereinsvermögen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben. Ich bestätige weiterhin die Beitrittsbedingungen des Vereins gelesen, verstanden und akzeptiert zu haben. Mit der Speicherung meiner Daten für satzungsgemäße Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

....., den
Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit gestatte ich ausdrücklich, dass die Studentische Initiative **FRAppe e.V.** den o.g. Betrag halbjährlich und für die Dauer meiner Mitgliedschaft von meinem untenstehenden Konto einzieht. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

....., den
Ort Datum Unterschrift