



Azərbaycanlı Tələbələr və Elmi İşçilər Birliyi

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Frau / Herr

Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon(privat): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf „VASW“ aufmerksam geworden.: \_\_\_\_\_

Studium

Ich bin

Student/in / Wissenschaftliche Mitarbeiter/in( Doktorand, Akademiker)

Hochschule: \_\_\_\_\_

Fachrichtung/-bereich: \_\_\_\_\_

Wissenschaftliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Derzeitige Arbeitsstelle (Firma, Position): \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag:

Der monatliche Mitgliedschaftsbeitrag für Studenten beträgt 3 €, der für Doktoranden / Akademiker 5 €.

Der Beitrag wird jeweils einmal monatlich eingezogen. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit erfolgen. Sie muss in schriftlicher Form an den Vorstand (Vereinsadresse) gerichtet sein. Bereits eingezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht rückerstattet.

Zahlungspflichtiger :

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ, Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)