

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum

**Verein zur Förderung der Forschungsstelle für Familienunternehmen der Universität Bayreuth e.V.**

und erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich wähle die folgende Art der Mitgliedschaft aus (bitte ankreuzen):

- Einzelmitglied (Student):** 10,00 € pro Kalenderjahr.  
Der ermäßigte Beitrag gilt nur in Verbindung mit einem gültigen Studierendenausweis, der vor Beginn eines jeden Abrechnungszeitraumes vorzulegen ist.
- Einzelmitglied (Privatperson):** 150,00 € pro Kalenderjahr.
- Unternehmen/Verband** mit bis zu **50 Mitarbeitern:** 300,00 € pro Kalenderjahr.
- Unternehmen/Verband** mit **51 bis 500 Mitarbeitern:** 600,00 € pro Kalenderjahr.
- Unternehmen/Verband** mit **501 bis 1000 Mitarbeitern:** 1.500,00 € pro Kalenderjahr
- Privilegierte Partnerschaft:** 7.000,00 € pro Kalenderjahr.  
Nur möglich nach Rücksprache mit dem Vereinsvorsitzenden und dem Direktor der Forschungsstelle.

Den zu Beginn eines jeden Kalenderjahres (Beitragsjahres) ohne gesonderte Zahlungsaufforderung fällig werdenden Mitgliedsbeitrag werde ich spätestens bis zum 31. März des jeweiligen Jahres auf das folgende Konto überweisen:

Verein zur Förderung der Forschungsstelle für Familienunternehmen der Universität Bayreuth HypoVereinsbank München IBAN: DE13 7002 0270 0010 0372 73 BIC: HYVEDEMMXXX
---

**Persönliche Angaben** (inkl. Rechnungsadresse):

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname (ggf. Titel)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Land

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

**Datenschutzerklärung:** Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Vereinszwecke (z.B. Newsletter per E-Mail) durch den Verein einverstanden. Meine Daten können in einem Mitgliederverzeichnis anderen Mitgliedern des Vereins zur Verfügung gestellt werden (auch online im Rahmen einer geschlossenen Benutzergruppe). Dieser Übermittlung kann ich jederzeit widersprechen. Dieses Recht ist auszuüben durch E-Mail an die Adresse familienunternehmen@uni-bayreuth.de oder durch jedes andere Mittel, aus dem sich die Identität des Benutzers ergibt, der die vorgenannten Rechte ausübt. Sollten die mitgeteilten Daten Veränderungen unterliegen, ist dieses dem Verein zur Datenaktualisierung mitzuteilen. An sonstige Dritte dürfen meine Daten nicht weitergegeben werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**SEPA-Lastschrift-Mandat:** Hiermit ermächtige ich den Verein bis auf Widerruf, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich

Hinweis: Ich weise darauf hin, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der zu Beginn eines jeden Beitragsjahres ohne gesonderte Zahlungsaufforderung fällig werdende Beitrag wird bis spätestens 31. März eines jeden Jahres eingezogen:

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend von oben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift