



## Antrag auf Mitgliedschaft im TUM Management Alumni e.V.

TUM Management Alumni e.V.  
c/o Fakultät für Wirtschaftswissenschaften  
Technische Universität München  
Arcisstraße 21  
80333 München

Telefax: +49 (0) 89 289 – 250 66  
E-Mail: alumni.wi@tum.de

Ich möchte dem TUM Management Alumni e.V. beitreten als:

- Ordentliches Mitglied** zum Jahresbeitrag von derzeit 30 €
- Studentisches Mitglied**, Zusendung von Nachrichten ausschließlich über Email (Vorlage der gültigen Studienbescheinigung erforderlich)
- Ich erkläre meine Zustimmung** zur Speicherung und Verarbeitung meiner angegebenen Daten ausschließlich entsprechend dem Vereinszweck **(bitte unbedingt ankreuzen, um Einladungen zu Veranstaltungen und Informationen zu erhalten)**

### Persönliche Daten

Akademischer Titel		
Name	Vorname	
Straße		
Hausnummer		
PLZ	Ort	
Telefon	Fax	Mobil
Email		
Hochschule/ Hochschulen (falls zutreffend)		
Studiengang/ Studiengänge (falls zutreffend)		
Abschlussjahrgang/ Abschlussjahrgänge (falls zutreffend)		

### Berufliche Daten

Firma		
Straße		Hausnummer
PLZ		Ort
Position		Tätigkeitsbereich
Tel./-Durchwahl	Fax	Mobil
Früherer Arbeitgeber		
Tätigkeitsbereich		
Früherer Arbeitgeber		
Tätigkeitsbereich		

### Nur für Studierende

Straße, Hausnummer ( <b>Heimatanschrift</b> )	
PLZ/ Ort	
Telefon/ Fax	
Voraussichtlicher Examenstermin	

Post erwünscht an:  Privatanschrift  
 Firmenanschrift  
 E-Mail – Adresse:

Datum, Unterschrift



Telefax: +49 (0) 89 289 – 250 66

E-Mail: alumni.wi@tum.de

*Nicht von studentischen / beitragsfreien Mitgliedern auszufüllen:*

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (Einzugsermächtigung)

für das Mitglied

<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Straße:</b>		
<b>PLZ / Ort:</b>		
<b>Mitgliedsnummer</b> (falls bekannt):		

zugunsten des **TUM Management Alumni e.V.**, c/o Fakultät für Wirtschaftswissenschaften, Arcisstraße 21, 80333 München.

Hiermit ermächtige ich den **TUM Management Alumni e.V.** widerruflich, die fälligen Zahlungen für Mitgliedsbeiträge für o.g. Mitglied in Höhe von (**bitte ankreuzen**) ....

<input type="checkbox"/> <b>30.- €</b> (Regelmitgliedsbeitrag)	<input type="checkbox"/> <b>50.- €</b> (freiwilliger, erhöhter Beitrag)
<input type="checkbox"/> <b>60.- €</b> (freiwilliger, erhöhter Beitrag)	<input type="checkbox"/> <b>75.- €</b> (freiwilliger, erhöhter Beitrag)
<input type="checkbox"/> <b>100.- €</b> (freiwilliger, erhöhter Beitrag)	<input type="checkbox"/> <b>250.- €</b> (Mitgliedsbeitrag für <b>Fördermitglieder</b> )

für ein Jahr im Voraus zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

<b>Kontoinhaber:</b>		
<b>Straße:</b>		
<b>PLZ / Ort:</b>		
<b>Name und Sitz des Kreditinstituts:</b>		
<b>IBAN:</b>		
<b>BIC:</b>		

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder die oben stehenden Bank- und Kontodaten nicht stimmen oder sich ändern, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung oder Rücklastschriften des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

....., den .....

(Ort, Datum)

.....

Unterschrift