



**CampusAsyl e.V.**  
Bajuwarenstr. 1a, 93053 Regensburg  
info@campus-asyl.de  
[www.campus-asyl.de](http://www.campus-asyl.de)

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich (beantragen wir) die Mitgliedschaft bei CampusAsyl e.V.

Nachname	bevorzugte Anrede <input type="checkbox"/> Frau
Vorname	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angabe
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail 	Telefonnummer (optional) 
Ich will monatlich den CampusAsyl-Newsletter erhalten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ich stimme zu, dass meine Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme durch CampusAsyl e.V. digital gespeichert werden und dieses Schreiben zu Nachweiszwecken aufbewahrt wird. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Freiwillig förderndes Mitglied werden – Einzugsermächtigung

*Die Mitgliedschaft bei CampusAsyl ist grundsätzlich kostenlos. Dennoch benötigen wir für unsere Arbeit kontinuierlich Finanzmittel, auch wenn gleichberechtigte Teilhabe primär keine Geldfrage ist. **Wir freuen uns daher sehr, wenn Sie die Arbeit von CampusAsyl e.V. mit einem freiwilligen, jährlichen Mitgliedsbeitrag fördern.** Weitere Informationen zur Mitgliedschaft und zum freiwilligen Mitgliedsbeitrag finden Sie auf der **Rückseite**.*

Gläubiger-Identifikationsnummer von CampusAsyl e.V.: DE7800000001914994
Mandatsreferenz (von CampusAsyl e.V. auszufüllen)
IBAN (Zahlungspflichtiger)
Name (Zahlungspflichtiger)
Anschrift (Zahlungspflichtiger)
Jahresbeitrag in EUR [jährlich wiederkehrend] O 20 Euro    O 50 Euro    O 120 Euro    O 250 Euro    O Anderer Betrag: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) CampusAsyl e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen und die Daten hierzu digital zu speichern und dieses Schreiben zu Nachweiszwecken aufzubewahren. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von CampusAsyl e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Informationen zu Ihrer Mitgliedschaft und zum Freiwilligen Mitgliedsbeitrag

1. Zwei Mal jährlich findet die Mitgliederversammlung von CampusAsyl statt. Dazu sind Sie herzlich eingeladen!
2. Einladungen zur Mitgliederversammlung erhalten Sie ausschließlich per Mail, weshalb die Angabe einer gültigen E-Mailadresse obligatorisch ist.
3. Wir bitten Sie dringend, uns Änderungen Ihrer Anschrift und E-Mailadresse per Post oder per E-Mail ([info@campus-asyl.de](mailto:info@campus-asyl.de)) mitzuteilen.
4. Sie können Ihre Mitgliedschaft jederzeit **schriftlich** per Post oder per E-Mail ([info@campus-asyl.de](mailto:info@campus-asyl.de)) kündigen. Bitte lassen Sie uns hierfür ein von Ihnen unterschriebenes Kündigungsschreiben zukommen.

### Informationen zum freiwilligen Mitgliedsbeitrag:

1. Der freiwillige Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich, jeweils zum 15. März, eingezogen.
2. Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum Ihres Kontos, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
3. Falls Sie **vor** dem 01. März des laufenden Jahres Mitglied werden, wird der Beitrag noch im selben Kalenderjahr abgebucht.
4. Falls Sie **nach** dem 01. März des laufenden Jahres Mitglied werden, wird der Beitrag erstmalig im darauffolgenden Kalenderjahr abgebucht.
5. Falls Sie ihre Mitgliedschaft **vor** dem 01. März kündigen, entfällt der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr.
6. Falls Sie ihre Mitgliedschaft **nach** dem 01. März kündigen, wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr zum 15. März noch abgebucht. Jenseits des gesetzlich vorgegeben Widerspruchszeitraums von 8 Wochen besteht kein Anspruch auf Rückerstattung.