



Mitgliedantrag ASk e.V.

1/3

Antrag auf Mitgliedschaft

☐ normales Mitglied → Du bist ehemalige:r SK-Teilnehmer:in

Beitragsermäßigung auf 20 €/Jahr für Studierende, Auszubildende und Personen in finanziell herausfordernden Situationen möglich (formloser Antrag per Mail für ein Geschäftsjahr). Regulärer Beitrag: 40 €/Jahr. Freiwillige höhere Beiträge sind möglich.

☐ Fördermitglied → Du bist Mentor:in im SK und/oder willst den ASk e.V. durch ideelle und/oder finanzielle Beiträge fördern

☐ Ehrenmitglied → Du wurdest vom Vorstand des ASk e.V. als Ehrenmitglied vorgeschlagen

Persönliche Daten

Geschlecht: ☐ Mann ☐ Frau ☐ Divers

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

SK / ASk e.V. bezogene Daten

Meine SK-Gruppe: _____

Rolle im Studienkompass: ☐ Teilnehmer:in SK ☐ Mentor:in ☐ Mitarbeiter:in SK

Bevorzugte ASk-Regionalgruppe (Mehrfachauswahl möglich):

☐ Nord ☐ Berlin ☐ NRW ☐ Ost ☐ Frankfurt

☐ Stuttgart ☐ Bayern

Beruflicher Werdegang (Teil1)

Ausbildung (Bezeichnung | Berufsschule | von/bis): _____



ASk e.V.

ASk e.V. - Alumni Studienkompass

Do. ASk.

2/3

Beruflicher Werdegang (Teil2)

Berufliche Tätigkeit (Bezeichnung | Ort | von/bis): _____

Sonstiges (Bezeichnung | Ort | von/bis): _____

Sonstiges

Connection zu Unternehmen, Branchen oder Unis: _____

Ich bin Experte für ... / Ich bin ansprechbar für ... (Mehrfachantworten möglich):

☐ Studieren an einer Universität

☐ duales Studium

☐ Fundraising

☐ StartUp

☐ Softwareentwicklung

☐ Wordpress

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

Förderung des Vereins

Ich möchte den Verein durch folgendes fördern (Antwort nur bei Antrag auf Fördermitgliedschaft notwendig):



Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto im SEPA Basis-Lastschriftverfahren eingezogen wird. Ich ermächtige den Alumni Studienkompass e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich bin berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages innerhalb von acht Wochen zu verlangen. Es gelten dabei die mir meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Eine Ankündigung der Lastschrift wird mindestens zwei Wochen vor Einzug per E-Mail versendet. Die Gläubigeridentifikationsnummer lautet: DE57ZZZ00001476544. Der Einzug erfolgt im Februar / März jeden Jahres.

Beitrag: ☐ **40 € pro Jahr (bis auf weiteres für normale Mitglieder)**
☐ _____ **€ pro Jahr (frei auswählen als Fördermitglied und wenn gewünscht als Ehrenmitglied)**

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Vereinssatzung und der Verpflichtung Mitgliedsbeiträge zu zahlen Kenntnis genommen habe und erkenne diese an. Ich habe das Hinweisblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO („Datenschutzverordnung“) des ASk e.V. gelesen und erkläre mich einverstanden.

Ich beantrage die Aufnahme in den ASk e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Ausgefülltes Formular beim ASk e.V. vor Ort abgegeben, als Scan per Mail an: info@askev.de senden oder an folgende Adresse schicken:

ASk e.V., c/o Chiara Schmidtchen, Hamburger Chaussee 18e, 24113 Molfsee