

# Aufnahmeantrag

## Förderverein „Freunde des IHP e. V.“



1. Angaben zur Person  
1.1 Natürliche Person

Hiermit beantrage ich,

Titel	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefon (privat)	
E-Mail (privat)	

die Aufnahme in den Förderverein „Freunde des IHP e.V.“.

- 1.2 Juristische Person\*

Firma/Institution**	
Gesellschaftsform	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail (dienstlich)	

\* vertreten durch die in Punkt 1.1 genannte natürliche Person

\*\* eine Beglaubigung ist beigefügt

2. Jahresbeiträge

	Status	Jahreseinkommen	Beitrag	*
1.1	Natürliche Mitglieder	< 15.000 Euro	15 Euro	
		> 15.000 Euro	26 Euro	
	Doktoranden		7 Euro	
	Studenten		5 Euro	
	Schüler		3 Euro	

Förderverein  
Freunde des **ihp** e.V.

Freunde des **ihp** e.V.

Im Technologiepark 25  
15236 Frankfurt (Oder)  
Germany

Vorstandsvorsitzender:  
Anja Bölicke

Geschäftsführerin:  
Franziska Wegner  
wegner@ihp-microelectronics.com

Tel: +49 335 / 56 25 205  
Fax: +49 335 / 56 25 222  
www.ihp-microelectronics.com/friends

Bankverbindung:  
Sparkasse Oder-Spree  
IBAN: DE34 1705 5050 3990 1038 99  
BIC: WELADED1LOS

Bitte wenden

	Status	Jahreseinkommen	Beitrag	*
1.2	Juristische Mitglieder		min. 260 Euro	

\* Bitte kreuzen Sie die entsprechende Beitragsgruppe an bzw. tragen Sie den Betrag ein.



**Förderverein  
Freunde des IHP e.V.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### 3. SEPA-Lastschriftmandat\*

\*(wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000955162

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. xxx

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde des IHP e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Freunde des IHP e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BLZ	
BIC	

Konto-Inhaber	
Konto-Nummer	
IBAN	

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift\*  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

\* Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/erklären sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Freunde des IHP e.V.

Im Technologiepark 25  
15236 Frankfurt (Oder)  
Germany

Vorstandsvorsitzender:  
Anja Bölicke

Geschäftsführerin:  
Franziska Wegner  
wegner@ihp-microelectronics.com

Tel: +49 335 / 56 25 205  
Fax: +49 335 / 56 25 222  
www.ihp-microelectronics.com/friends

Bankverbindung:  
Sparkasse Oder-Spree  
IBAN: DE34 1705 5050 3990 1038 99  
BIC: WELADED1LOS