

# Aufnahmeantrag

bitte per Post an

## Zeppelin Universitätsgesellschaft e.V.

Fallenbrunnen 3  
88045 Friedrichshafen

Hiermit beantrage(n) ich/wir meine/unsere Aufnahme in die Zeppelin Universitätsgesellschaft e.V. | ZUG mit folgendem Mitgliedschaftstyp:

- Mitgliedschaft für Einzelpersonen** (Jahresbeitrag von EUR 60,00)
  - freiwilliger Zusatzbeitrag in Höhe von jährlich EUR \_\_\_\_\_
- Mitgliedschaft für Firmen und Institutionen** (Jahresbeitrag von EUR 300,00)
  - freiwilliger Zusatzbeitrag in Höhe von jährlich EUR \_\_\_\_\_
- Förder-Mitgliedschaft** (Jahresbeitrag von EUR 500,00)
  - freiwilliger Zusatzbeitrag in Höhe von jährlich EUR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname\*, Nachname\*, Firmenname (nur bei Firmenmitgliedern)\*

\_\_\_\_\_  
Straße\*, PLZ\*, Ort\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Firma/Funktion

\_\_\_\_\_  
Geburtsstag

\_\_\_\_\_  
geworben durch

Bei den mit \* gekennzeichneten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben.

Im Rahmen der Bearbeitung Ihres Aufnahmeantrags und der damit verbundenen Begründung und Durchführung Ihrer Mitgliedschaft verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (z.B. Kontaktdaten des Verantwortlichen, Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung, Betroffenenrechte) erhalten Sie auf unserer Homepage unter <https://www.zug-online.org/datenschutzhinweis>. Darüber hinaus finden Sie unsere Datenschutzerklärung unter <https://www.zug-online.org/datenschutzerklaerung>.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Zeppelin Universitätsgesellschaft e.V. (ZUG), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ZUG 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden bei Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer der ZUG ist DE19ZUG00000152402.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift