

**ROSALumni
Ehemalige StipendiatInnen
der Rosa-Luxemburg-Stiftung e.V.**

Mitgliedsantrag

**Ich beantrage hiermit die ordentliche Mitgliedschaft im Verein
„ROSALumni – Ehemalige StipendiatInnen der Rosa-Luxemburg-Stiftung e.V.“**

Name*: _____	Titel: _____
Vorname*: _____	Geb.-Datum: _____
Straße*: _____	Telefon: _____
PLZ / Wohnort*: _____	E-Mail*: _____

Zur besseren Vernetzung würden wir gern wissen:

ehem. Studienstip./in ehem. Promotionsstip./in seit: / 20

Studien- bzw. Berufsabschluss: _____

Gegenwärtige Tätigkeit: _____

Arbeitsschwerpunkte und Engagement: _____

Ich bin aktiv bei/ involviert in folgenden Gruppen/Zusammenhängen/Institutionen (z.B. Landesstiftungen/Gesprächskreise der RLS): _____

Außer bei den mit * markierten Bereichen sind die Angaben freiwillig.

Es wird darauf hingewiesen, dass im Mitgliederverzeichnis **Name und Wohnort** der Mitglieder (ohne Adresse) veröffentlicht werden.

Darüber hinaus erkläre ich mich zu Vernetzungszwecken mit einer Veröffentlichung meiner E-Mailadresse, meiner Telefonnummer, meines Studien-/Berufsabschlusses und meiner gegenwärtigen Tätigkeit im Mitgliederverzeichnis

einverstanden. nicht einverstanden.

Satzung und Finanzordnung sind mir bekannt.

..... . .201

Ort

.....

Unterschrift

**ROSALumni
Ehemalige StipendiatInnen
der Rosa-Luxemburg-Stiftung e.V.**

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 15.02. oder halbjährlich zum 15.02. und 15.08. eines Jahres (halber Beitrag) fällig.

Bankeinzug

Hiermit weise ich mein Bankinstitut

an die von "ROSALumni – Ehemalige StipendiatInnen der Rosa-Luxemburg-Stiftung e.V." von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____,

gezogenen Lastschriften für meinen Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 60,00 €/Jahr
(Mitglieder-Regelbeitrag) | <input type="checkbox"/> 30,00 €/Jahr
(Mitglieder mit monatlichem
Einkommen bis 1000 Euro) |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 10,00 €/Jahr
(Mitglieder mit geringfügigem Einkommen, z.B. ALG II)

- in halbjährlicher in jährlicher

Zahlungsweise einzulösen.

Gläubiger_ID: DE03ZZZ00001316108

Mandatsreferenznummer: _____ (vom Vorstand auszufüllen)

Hinweis: Die Erstattung des Beitrags kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Überweisung

Hiermit erkläre ich dem Verein „ROSALumni – Ehemalige StipendiatInnen der Rosa-Luxemburg-Stiftung e.V.“ fristgerecht

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 60,00 €/Jahr (Mitglieder-Regelbeitrag) | |
| <input type="checkbox"/> 30,00 €/Jahr (Mitglieder mit monatlichem Einkommen bis 1000 €) | |
| <input type="checkbox"/> 10,00 €/Jahr (Mitglieder mit geringfügigem Einkommen (z.B. ALG II)) | |
| <input type="checkbox"/> in halbjährlicher | <input type="checkbox"/> in jährlicher |

Zahlungsweise zu überweisen.

....., . .201

Ort

.....
Unterschrift

Mitgliedsnummer: _____

**ROSAumni
Ehemalige StipendiatInnen
der Rosa-Luxemburg-Stiftung e.V.**

Bankdaten des Vereins:

**Kontoinhaber: ROSAumni e.V.
Bank: GLS Bank
IBAN: DE71430609671123975400
BIC: GENODEM1GLS**

Den Antrag bitte per Post an uns schicken:

**ROSAumni – Ehemalige StipendiatInnen der Rosa-Luxemburg-Stiftung e.V.
c/o Studienwerk der Rosa-Luxemburg-Stiftung
Franz-Mehring-Platz 1, 10243 Berlin**

Die Neuaufnahmen der Mitglieder erfolgen auf der nächsten Vorstandssitzung.
Über deine Aufnahme wirst du anschließend vom Vorstand per E-Mail informiert.

Bei Fragen zum Mitgliedsantrag/ Aufnahmeverfahren wende dich an: kontakt@rosalumni.net

Weitere Infos gibt es auf unserer Homepage: <http://www.rosalumni.net>