



Universitätsbund der Universität Tübingen e. V.

Geschäftsstelle
Wilhelmstraße 5
72074 Tübingen
Deutschland

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine/unsere Aufnahme in den
Universitätsbund e. V. zum

I PERSÖNLICHE INFORMATIONEN UND PRIVATADRESSE

Titel, Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Land	
Telefonnummer (optional)	
E-Mail-Adresse privat	

II DIENSTADRESSE

Sofern vorhanden

Arbeitgeber/Arbeitgeberin	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Land	
Telefonnummer (optional)	
E-Mail-Adresse dienstlich	

III WIE WURDEN SIE AUF DEN UNIVERSITÄTSBUND AUFMERKSAM?

Wählen Sie eine der folgenden Optionen	
<i>Andere</i>	



IV MITGLIEDSCHAFT

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft <i>Regulär</i>	50,00 EUR	
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft <i>Selbstgewählter Betrag</i>		<i>Anderer Betrag</i>
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft <i>Regulär</i>	70,00 EUR	
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft <i>Selbstgewählter Betrag</i>		<i>Anderer Betrag</i>
<input type="checkbox"/>	Firma oder Körperschaft <i>Regulär</i>	140,00 EUR	
<input type="checkbox"/>	Firma oder Körperschaft <i>Selbstgewählter Betrag</i>		<i>Anderer Betrag</i>

Datum, Unterschrift

V SERVICEANGEBOTE

<input type="checkbox"/>	Ich möchte eine Unibund-E-Mail-Adresse erhalten (vorname.name@unibund.uni-tuebingen.de)
<input type="checkbox"/>	Ich möchte das Forschungsmagazin attempto! der Universität Tübingen postalisch erhalten (April/ Oktober)*
<input type="checkbox"/>	Ich möchte die Mitgliedernachrichten des Universitätsbunds zusammen mit dem Forschungsmagazin attempto! postalisch erhalten (April/ Oktober)

VI IHRE BANKVERBINDUNG

Ich ermächtige den Universitätsbund Tübingen e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift den Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Universitätsbund e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut	
IBAN	
BIC / SWIFT	

Datum, Unterschrift

* Die elektronische Version des Forschungsmagazins **attempto!** finden Sie hier <https://uni-tuebingen.de/de/70>.