

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Börsen- und Wertpapierverein Nürnberg.
Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft wird ein jährlicher Mitgliedsbeitrag (aktuell: 20 €) fällig, der per Lastschrift eingezogen wird.

Bitte in Blockschrift schreiben!

*Pflichtfeld

Persönliche Angaben Frau Herr Mitgliedsnr. (vom BWN auszufüllen) _____

*Vorname, Nachname _____

*Straße _____ *Hausnummer _____ *Plz. _____ *Ort _____

*E-Mail (Privat, nicht Hochschule) _____

*geboren am _____ Telefon _____

Beruf FAU TH Nürnberg Sonstiges/Arbeit _____

falls Student Studiengang _____ Studienbeginn _____

*Folgende Zeitschriften können nach Aufnahme beim BWN unverbindlich, kostenlos und jederzeit
änderbar auf der Seite unseres Dachverbandes bestellt werden: mitglieder.bvh.org*

Capital, Euro (Matrikelnummer erforderlich), Euro am Sonntag (Matrikelnummer erforderlich),
Focus, Focus E-Paper, und / oder Focus-Money E-Paper

Änderungen meiner Daten (insb. E-Mail) teile ich dem BWN umgehend schriftlich mit.

Ich erkenne die auf der Vereinshomepage abrufbare Satzung des BWN an.

Die Mitgliedschaft ist unbefristet, kann aber unter Beachtung der Kündigungsfrist zum Ende des
Kalenderjahres gekündigt werden. **Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender
personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen
Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-
Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht
stattgegeben werden kann.** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der BWN meine Daten
elektronisch speichert, verwendet und relevante Daten an den Dachverband Bundesverband der
Börsenvereine an deutschen Hochschulen (BVH) e.V. weitergibt.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00001299026
Vereinsanschrift BWN e.V. · Lange Gasse 20 · 90403 Nürnberg
Mandatsreferenz wird vom BWN per E-Mail mitgeteilt

Ich ermächtige den BWN, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BWN auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

*IBAN

DE _____|_____|_____|_____|_____

—

*BIC _____

Änderungen meiner Bankverbindung teile ich dem BWN umgehend schriftlich mit, da ich sonst die entstehenden Rücklastschriftgebühren zu tragen habe. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers