



Studentenwerk  
im Saarland e.V.

Titel:	
Vorname:	
Name:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Eintrittsdatum	

An den  
Vorstand des Studentenwerks im Saarland e. V.  
Campus, Gebäude D4.1  
66123 Saarbrücken

Ich möchte Mitglied des Studentenwerks im Saarland e. V. werden:

Hierzu

erkläre ich meinen Beitritt gem. § 4 Abs. 1 Ziff. 1 der Satzung des Studentenwerks im Saarland e. V. vom 02.11.2010 (gilt für Angehörige der Universität, z. B. Studierende, Lehrkräfte, hauptberufliche Mitarbeiter).

stelle ich einen Aufnahmeantrag gem. § 4 Abs. 1 Ziff. 2 der Satzung des Studentenwerks im Saarland e. V. vom 02.11.2010 (gilt für natürliche und juristische Personen, die nicht Universitätsangehörige sind).

Ein freiwilliger Mitgliedsbeitrag kann jährlich auf das Konto 8 750 009, HypoVereinsbank Saarbrücken, Blz: 590 200 90 entrichtet werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift