

Antrag auf Fördermitgliedschaft



freier Zusammenschluss
von student*innenschaften

Name und Anschrift der Hochschule (bzw. des Standortes):

Name/Bezeichnung und Anschrift der Studierendenschaft:

Wöhlertstraße 19
D-10115 Berlin

t. +49 (0) 30 27874095
f. +49 (0) 30 27874096
m. info@fzs.de
fzs.de

Hiermit beantragen wir zum _____ die
Fördermitgliedschaft zum freien Zusammenschluss von
student*innenschaften e.V. (fzs).

Die jährliche* Fördersumme beläuft sich auf _____ EUR
in Worten: _____ EUR.

*Haushaltsjahr des fzs

Bezeichnung des Organs, welches den Beitritt beschlossen hat:

Datum des Beschlusses: _____

Hiermit bestätigen wir als Außenvertretung der genannten
Studierendenschaft berechnigte Vertreter*innen, dass der Beitritt zum fzs
den Anforderungen unserer Satzung und ggf. den weiteren Ordnungen
entsprechend beschlossen wurde. (Rechtsgeschäftliche Erklärung der
Studierendenschaft)

Ort _____ Datum _____

Name _____

Funktion _____

Unterschrift _____

Name _____

Funktion _____

Unterschrift _____

Anlage: Satzung der Studierendenschaft