



AYF Alumni & Friends e.V.

c/o Academic Year in Freiburg ~ Dietler-Passage
Grünwälderstr. 10-14 ~ D-79098 Freiburg

Beitrittserklärung zum AYF Alumni & Friends e.V.

Declaration of Membership in AYF Alumni & Friends e.V.

Die Mitgliedschaft ist fortlaufend und wird jährlich verlängert. Sie kann unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden. Die Mitgliedschaft beginnt ab Eingang der Beitrittserklärung beim AYF Alumni & Friends e.V. (AAAF). Der Beitrag wird immer für 12 Kalendermonate entrichtet.

Membership is continuous and is renewed annually. It can be terminated with a written notification 4 weeks before the end of the calendar year. The membership begins when the membership declaration has been received by AYF Alumni & Friends e.V. (AAAF). Dues are payable for 12 months.

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft als (bitte ankreuzen) und erkenne die Satzung an:

I hereby declare my membership as (please check) and accept the club's Bylaws:

- | | | |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | Gegenwärtige AYF-Teilnehmer*in (<i>Current AYF participant</i>) | € 0 |
| <input type="checkbox"/> | Student*in (<i>student but not a current AYF participant</i>) | € 20 |
| <input type="checkbox"/> | Einzelperson / ehem. AYF/JY-Teilnehmer*in (<i>single person / former AYF/JY participant</i>) | € 40 |
| <input type="checkbox"/> | Unterstützer*in / Freund*in des AYF-Programms (<i>supporter / friend of the AYF program</i>) | € 40 |
| <input type="checkbox"/> | Firma/Juristische Person (<i>company/legal entity</i>) | € 200 |

H. (Mr.) F. (Ms.) Titel (*title*) _____ JY/AYF year _____

Vorname (*first name*) _____

Nachname (*last name*) _____

Geburtsname (*name at birth*) _____

Firma (*company*) _____

Straße, Nr. (*street, number*) _____

PLZ/Ort (*city, state, zip code*) _____

Land (*country*) _____

Telefon (*telephone number*) _____

E-Mail (*email address*) _____

Durch den Beitritt zum AAAF e.V. erteile ich zudem die Erlaubnis, dass meine Kontaktdaten durch den Verein und durch das Academic Year in Freiburg (AYF) auch elektronisch verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Die Kontaktaufnahme durch AAAF und AYF gestatte ich ausdrücklich (z.B. Alumni Newsletter).

By joining AAAF e.V., I am further granting permission that my contact information be processed and stored electronically by the AAAF alumni club and by the Academic Year in Freiburg (AYF). I am expressly granting permission for AAAF and AYF to contact me (e.g., with the alumni newsletter).

Ort und Datum (*place and date*) _____

Unterschrift (*signature*) _____