Refugee Law Clinic Erlangen-Nuremberg e.V. Schillerstraße 1 91054 Erlangen

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Studiengang/Semester:	
Besondere Kenntnisse: (Relevante Sprachen; bereits erworbene besondere fachliche Kompetenzen oder Kenntnisse)	
Bereits Teilnahme an Schulung:	
Telefon (Mobil):	
E-Mail:	

die Mitgliedschaft in dem Refugee Law Clinic Erlangen-Nuremberg e.V.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:	
Mitgliedschaft	
passive Fördermitgliedschaft (mit dem F	örderbeitrag € pro Jahr)
Vorschlag des Vorstandes bestimmt. Die Mitgliederversammlung die Möglichkeit, sich g (Frist: ein Monat). Der Austritt aus dem Verein	igkeit wird von der Mitgliederversammlung auf lieder haben nach Zustellung des Protokolls der gegen den neuen Mitgliedsbeitrag auszusprechen ist jederzeit zulässig mit Wirkung zum Ende des trag ist auch im Kündigungsjahr in voller Höhe
Der Jahresbeitrag in Höhe von 10,00 € ist erstr 01. Januar fällig.	mals mit Beitritt und danach jeweils jährlich zum
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00001719040

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Refugee Law Clinic Erlangen-Nuremberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Refugee Law Clinic Erlangen-Nuremberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin dazu verpflichtet sicherzustellen, dass mein Konto gedeckt ist und nehme zur Kenntnis, dass ich andernfalls entstehende Kosten durch die Rücklastschrift zu tragen habe.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname: (Kontoinhaber)		
Kreditinstitut:		
IBAN:		
BIC:		
 Ort. Datum	 Unterschrift des k	 Kontoinhabers