



Antrag für juristische Personen

Wir möchten, dass unsere Organisation/unsere Unternehmen Fördermitglied im Freundeskreis der Law Clinic an der Bucerius Law School e. V. wird! Die Vereinssatzung mit allen Regelungen zur Mitgliedschaft liegt uns vor und wir erkennen sie an. Wir wissen, dass der Antrag durch den Vorstand angenommen werden muss.

Über uns

Organisation/Unternehmen

Straße Hausnummer

PLZ Ort

AnsprechpartnerIn
[Titel] Vorname Name

E-Mail

Telefon

Beitrag

Der Jahresmindestbeitrag für juristische Personen liegt bei 100 € im Jahr. Der Verein ist gemeinnützig; eine Spendenbescheinigung wird auf Anfrage gerne ausgestellt.

- Wir zahlen den Jahresmindestbeitrag von 100 €
- Wir möchten die Law Clinic mit dem erhöhten Beitrag von € im Jahr unterstützen

Wir möchten den Jahresbeitrag auf folgende Weise entrichten:

- Per Überweisung auf das Vereinskonto IBAN DE38 5003 1000 1055 4760 00
- Per Lastschrift von unserem Konto, siehe beigefügtes Lastschriftmandat

Daten

- Wir sind damit einverstanden, dass der Freundeskreis unsere Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung speichert und elektronisch verarbeitet. (Ohne geht es leider nicht.)
- Wir möchte den Vereinsnewsletter beziehen. (Nur auf Wunsch, jederzeit widerrufbar.)
- Bitte an die oben angegebenen E-Mailadresse!
- Bitte an folgende E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift Bevollmächtigte/r

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an den **Freundeskreis der Law Clinic an der Bucerius Law School e. V., Jungiusstr. 6, 20355 Hamburg** oder schicken Sie einen Scan per E-Mail an **freunde.law-clinic@law-school.de**



An wen

Freundeskreis der Law Clinic an der Bucerius Law School e. V.
Jungiusstr. 6, 20355 Hamburg, freunde.law-clinic@law-school.de

Gläubigeridentifikationsnummer DE49ZZZ00002146376
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Mandat

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der Law Clinic an der Bucerius Law School e. V., Zahlungen per Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Ich weise zugleich das Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Law Clinic an der Bucerius Law School e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Von wem

Mitglied bzw. AntragstellerIn

KontoinhaberIn (falls abweichend)

IBAN

BIC (nur bei Konten außerhalb Deutschlands)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der KontoinhaberIn bzw.
des/der Bevollmächtigten