



Antrag für natürliche Personen

Ich möchte Fördermitglied im Freundeskreis der Law Clinic an der Bucerius Law School e. V. werden! Die Vereinssatzung mit allen Regelungen zur Mitgliedschaft liegt mir vor und ich erkenne sie an. Ich weiß, dass der Antrag durch den Vorstand angenommen werden muss.

Zur Person

Vorname

Name Titel

Straße Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail

Telefon

Ich bin volljährig ja nein

Der normale Jahresbeitrag liegt bei mindestens 60 € im Jahr. Für SchülerInnen, StudentInnen oder Menschen mit geringem Einkommen kann er auf 24 € im Jahr reduziert werden, solange der Ermäßigungsgrund besteht. Der Verein ist gemeinnützig; eine Spendenbescheinigung wird auf Anfrage gerne ausgestellt (bis 200 € im Jahr reicht dem Finanzamt der Nachweis über den Kontoauszug).

Beitrag

Ich zahle den Jahresbeitrag von 60 €

Bei mir liegt ein Ermäßigungsgrund vor, ich zahle den reduzierten Beitrag von 24 €

Ich möchte mehr als 60 € zahlen, und zwar € Jahresbeitrag

Ich möchte meinen Beitrag auf folgende Weise entrichten:

Per Überweisung auf das Vereinskonto IBAN DE38 5003 1000 1055 4760 00

Per Lastschrift von meinem Konto, siehe beigefügtes Lastschriftmandat

Daten

Ich bin damit einverstanden, dass der Freundeskreis meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung speichert und elektronisch verarbeitet. (Ohne geht es leider nicht.)

Ich möchte den Vereinsnewsletter beziehen. (Nur auf Wunsch, jederzeit widerrufbar.)

Bitte an die oben angegebenen E-Mailadresse!

Bitte an folgende E-Mail:

Ort, Datum Unterschrift

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