Refugee Law Clinic Siegen e.V.
Universität Siegen – Fakultät III
Raum: US-D 313
Kohlbettstraße 15
57072 Siegen
Info@RLC-Siegen.de
1. Vorsitzende: Celine Krautwald
2. Vorsitzende: Carla Flick
Schatzmeisterin: Nisrine Bousouab
Amtsgericht Siegen, Registernummer: VR 6601

Postanschrift:
Refugee Law Clinic Siegen e.V.
c/o Universität Siegen – Fakultät III
57068 Siegen

Beitrittserklärung

Refugee Law Clinic Siegen e.V.

I. Kontaktdaten

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname und Name	Beruf oder Studiengang
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefonnummer	Handynummer
E-Mail-Adresse	Geburtstag

II. Art der Mitgliedschaft und Beitragsfestsetzung

☐ Ich möchte ein aktives, gestaltendes Mitglied der Refugee Law Clinic Siegen e.V. sein. Über aktuelle Themen und die Einberufung der Mitgliederversammlung möchte ich informiert werden.

Mit dem Mitgliedsbeitrag, der 15,00 EUR pro Jahr beträgt und der jeweils zu Beginn einer Mitgliedschaft bzw. zu Beginn eines Kalenderjahres erhoben wird, erkläre ich mich einverstanden.

☐ Ich möchte ein passives Fördermitglied sein und leiste dadurch einen wertvollen finanziellen Beitrag. Allerdings verzichte ich auf jegliche Mitwirkungs- und Gestaltungsrechte.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag kann ich aufgrund meiner passiven Fördermitgliedschaft frei wählen. Dieser wird jeweils zu Beginn einer Mitgliedschaft bzw. zu Beginn eines Kalenderjahres erhoben.

Betrag des passiven Fördermitglieds: _____EUR

III. Weitere Rechte und Verpflichtungen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Refugee Law Clinic Siegen e.V. und erkenne ihre Satzung an. Darüber hinaus erkenne ich die Datenschutzordnung der Refugee Law Clinic Siegen e.V. an und bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden.
Ich nehme zur Kenntnis, dass ich erst nach erfolgreicher Absolvierung der von der Refugee Law Clinic Siegen e.V. angebotenen Ausbildung und nach Unterzeichnung eines Beratungsvertrags mit der Refugee Law Clinic Siegen e.V. beratend tätig werden kann.
Mir ist bekannt, dass ich gemäß der Satzung nur durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand zum Abschluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung der Austrittsfrist von vier Wochen aus dem Verein austreten kann.

Ort, Datum	Unterschrift

Refugee Law Clinic Siegen e.V.
Universität Siegen – Fakultät III
Raum: US-D 313
Kohlbettstraße 15
57072 Siegen
Info@RLC-Siegen.de
1. Vorsitzende: Celine Krautwald
2. Vorsitzende: Carla Flick
Schatzmeisterin: Nisrine Bousouab
Amtsgericht Siegen, Registernummer: VR 6601

Postanschrift:
Refugee Law Clinic Siegen e.V.
c/o Universität Siegen – Fakultät III
57068 Siegen

SEPA-Lastschriftmandat

Refugee Law Clinic Siegen e.V.

I. Angaben des Refugee Law Clinic Siegen e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE93 ZZZ0 0002 2239 42
Mandatsreferenz: Versand erfolgt per E-Mail

II. Kontaktdaten

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname und Name	E-Mail-Adresse
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Handynummer	Name des Kreditinstituts
IBAN	BIC

III. Weitere Rechte und Verpflichtungen

Hiermit ermächtige ich die Refugee Law Clinic Siegen e.V., meinen Mitgliedsbeitrag in der vereinbarten Höhe und zur vereinbarten Zeit von dem oben genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Refugee Law Clinic Siegen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der in der Beitrittserklärung festgelegte Mitgliedsbeitrag jeweils zu Beginn einer Mitgliedschaft bzw. zu Beginn eines Kalenderjahres erhoben wird. Für den Fall, dass ich mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrags nicht mehr einverstanden bin, kann ich innerhalb von acht Wochen nach der Abbuchung die Rückerstattung eines autorisierten Einzugs verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift