

Refugee Law Clinic Göttingen

Refugee Law Clinic Göttingen e.V.
Platz der Göttinger Sieben 6
37073 Göttingen

vorstand@rlc-goettingen.de

www.rlc-goettingen.de



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Refugee Law Clinic Göttingen e.V.“.

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum, -ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

Mitglied (6€ pro Jahr)

Fördermitglied* und spende jährlich

Euro

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung der „Refugee Law Clinic Göttingen e.V.“ anerkenne und im Interesse des Vereins die Verfolgung der Vereinsziele fördern werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung kann in unterschriebener Form postalisch oder elektronisch an der oben genannten Adresse eingereicht werden.

Die Daten werden nur für interne Zwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

* Für weitere Informationen bezüglich der Fördermitgliedschaft siehe auch <http://www.rlc-goettingen.de/>

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Refugee Law Clinic Göttingen e.V.

Platz der Göttinger Sieben 6

37073 Göttingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Refugee Law Clinic Göttingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Refugee Law Clinic Göttingen e.V. auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift