

# REFUGEE LAW CLINIC

## OSNABRÜCK

### Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der „Refugee Law Clinic Osnabrück“ als:

Ordentliches Mitglied  Fördermitglied und zahle folgenden Beitrag pro Geschäftsjahr \_\_\_\_\_

*Hinweis: Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes. Fördermitglieder haben die gleichen Rechte wie ordentliche Mitglieder mit Ausnahme des Stimmrechts.*

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Studiengang und Fachsemester / Beruf	
Ich kann folgende Sprachen sprechen (optional, andere als Deutsch und Englisch)	
Kontoinhaber:in	
IBAN	
BIC und Kreditinstitut	

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert:  ja  nein

### Vereinssatzung und Mitgliedsbeitrag

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung der Refugee Law Clinic Osnabrück in der aktuell gültigen Fassung an. Ich verpflichte mich als ordentliches Mitglied den aktuell gültigen Beitragssatz entsprechend der Beitragsordnung zukünftig zu entrichten. Als Fördermitglied gilt der oben festgelegte Beitrag. Ich ermächtige die Refugee Law Clinic Osnabrück, die Mitgliedsbeitragsforderungen von meinem Konto mittels des SEPA-Lastschriftmandates einzuziehen. Ich verpflichte mich etwaige Änderungen der oben genannten Angaben unverzüglich dem Vorstand der Refugee Law Clinic Osnabrück mitzuteilen. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende eines Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erfolgen. Zur Erhaltung der Kündigungsfrist ist der rechtzeitige Zugang der Austrittserklärung an ein Mitglied des Vorstands erforderlich.

### Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft in der Refugee Law Clinic Osnabrück erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte. Ich erkläre mich mit der Nutzung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Verwaltung meiner Mitgliedschaft bei der Refugee Law Clinic Osnabrück und für die Korrespondenz über den E-Mail-Verteiler der Refugee Law Clinic Osnabrück einverstanden. Die Verwendung erfolgt unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen und kann jederzeit widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift