



The European Law Students' Association

POTSDAM

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied bei ELSA-Potsdam e.V. (Fakultätsgruppe Potsdam der Europäischen Jurastudentenvereinigung) und erkenne die Satzung des Vereins (abrufbar unter www.elsa-potsdam.de) an. Ich verpflichte mich, ELSA-Potsdam e.V. etwaige Änderungen meines Namens, meiner Anschrift und meiner E-Mail-Adresse unverzüglich mitzuteilen. Ich bin mit einer Einladung zur Mitgliederversammlung per E-Mail einverstanden.

Bitte die nachfolgenden Felder gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.

Angaben zu meiner Person

Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

E-Mail-Adresse:

O Ja, ich möchte den Newsletter von ELSA-Potsdam e.V. an meine oben genannte E-Mail-Adresse empfangen.

(Wenn zutreffend, bitte ankreuzen.)

Ort & Datum:.....

Unterschrift:.....

So kannst du uns Deinen Mitgliedsantrag zukommen lassen:

... sende ihn per E-Mail: treasurer@elsa-potsdam.de

... sende ihn per Post: ELSA-Potsdam e.V.
Universität Potsdam
Juristische Fakultät
August-Bebel-Str. 89
14482 Potsdam

... übergebe ihn persönlich: Bring den Antrag einfach zu einem Arbeitstreffen (AT) mit



The European Law Students' Association
POTSDAM

Allgemeines Einverständnis zur Datennutzung

Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift und E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nach Art. 6 I S.1 a) der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) nicht stattgegeben werden kann. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit per E-Mail an info@elsa-potsdam.de widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Ort & Datum:.....

Unterschrift:.....

Weiteres Einverständnis zur Datennutzung

ELSA-Potsdam e.V. ist verpflichtet, die Namen seiner Mitglieder zur Feststellung der Stimmen auf den Generalversammlungen an die nationale Verbandsorganisation ELSA-Deutschland e.V. zu übermitteln. Zusätzlich werden die Namen von Teilnehmern im Zuge von nationalen Projekten im Rahmen von §2 der Satzung von ELSA-Deutschland e.V. weitergegeben. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ort & Datum:.....

Unterschrift:.....



The European Law Students' Association

POTSDAM

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

ELSA-Potsdam e.V., August-Bebel-Str. 89, 14482 Potsdam
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00001435132
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 8,00 pro Semester, fällig zum 15.03. und 15.09. jeden Jahres. Zusätzlich wird beim erstmaligen Einzug eine Kautionshöhe von € 8,00 fällig. Diese wird bei Austritt wieder ausgezahlt. Er wird mit einer SEPA-Basis-Lastschrift unter Angabe deiner Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz sowie der Gläubiger-ID DE62ZZZ00001435132 unseres Vereins eingezogen. Gemäß § 9 II unserer Satzung wird der Austritt gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt und zum auf den Eingang der Erklärung folgenden Tag wirksam.

„Ich erteile hiermit ELSA-Potsdam e.V. eine Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag jedes Semester von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ELSA-Potsdam e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Zudem verpflichte ich mich, ELSA-Potsdam e.V. etwaige Änderungen meiner Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen. Für Kosten, die durch nicht kommunizierte Kontoänderungen entstehen, komme ich auf.“

Kontoinhaber:.....

IBAN:

BIC:.....

Name des Kreditinstituts:

Ort & Datum:.....

Unterschrift:.....