



The European Law Students' Association
HAMBURG

An
ELSA Hamburg e.V.
Schlüterstraße 28
20146 Hamburg
Deutschland

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ **E-Mail:** _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

Fachsemester: _____ **Universität Hamburg** **Bucerius Law School**

Wir verarbeiten die angegebenen Daten um unsere satzungsgemäßen Pflichten zu erfüllen auf Grundlage von Art. 6 I lit. b) DSGVO. Deine Daten geben wir nicht an Dritte weiter, außer wenn du ausdrücklich zugestimmt hast oder wir durch Gesetz verpflichtet sind. Nähere Informationen findest du in unserer Datenschutzerklärung auf elsa-hamburg.de.

Ja, ich möchte den Newsletter von ELSA-Hamburg e.V. beziehen und bin damit einverstanden, dass der Verein meinen Namen und meine E-Mail-Adresse für diesen Zweck verarbeitet. Diese Einwilligung i.S.d. Art. 6 I lit. a) DSGVO kann ich jederzeit widerrufen, zum Beispiel durch Klick auf den Abmelde-link in jedem Newsletter.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____



The European Law Students' Association
HAMBURG

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger ELSA-Hamburg e.V. widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 12 € im Semester zum Ende der Vorlesungszeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Änderungen meiner Mitgliedsdaten und meiner Bankverbindung teile ich ELSA-Hamburg e.V. unverzüglich mit. Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren aufgrund nicht gedeckter Konten oder Ähnlichem werden von mir übernommen.

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.

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag ELSA-Hamburg
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungsempfängers: ELSA-Hamburg e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001806122

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber):

Postleitzahl und Wohnort (Kontoinhaber):

IBAN: _____ **BIC:** _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____



JA!

Ich möchte meinen
ersten **elsa** Mitgliedsbeitrag
zurückerstattet bekommen.

Durch die Kooperation zwischen ELSA-Hamburg e.V. und MLP Hamburg haben alle neuen ELSA Mitglieder die Möglichkeit sich ihren 1. Mitgliedsbeitrag zurückerstatten zu lassen. Als Mitglied des Förderkreises unterstützt MLP Hamburg den Vorstand von ELSA-Hamburg e.V. sowohl finanziell als auch ideell.

Im Rahmen dieser Kooperation kannst du dir deinen 1. ELSA-Hamburg e.V. Mitgliedsbeitrag sparen. Vereinbare einfach einen Termin zu deinem Wunschthema.

Und so geht's:

Fülle dieses Formular gemeinsam mit deiner Beitrittserklärung aus, reiche beides bei ELSA-Hamburg e.V. ein und MLP Hamburg kontaktiert dich.

Ich interessiere mich für folgendes Thema/folgende Themen und bitte um Kontaktaufnahme

- Sehr wichtig: Mein Studentenstatus – welche langfristigen Vorteile kann ich mir sichern?
- Strategisches Kontenmodell - bringe kostenlos, leicht und langfristig Struktur in deine Finanzwelt
- Geförderter Berufsunfähigkeitsschutz - beteilige das Finanzamt an deiner Absicherung
- Wirtschaftlicher Überblick - wie stelle ich mich nachhaltig steueroptimiert auf?

Nachname, Vorname

Mobilnummer oder E-Mail

Hochschule / voraussichtliches Studienende

Ort, Datum, Unterschrift

Mit der Speicherung meiner Angaben durch die MLP Finanzdienstleistungen AG (MLP), Alte Heerstraße 40, 69168 Wiesloch zur Bearbeitung meiner Anfrage und der Kontaktaufnahme (telefonisch oder per E-Mail) durch einen MLP-Berater bin ich einverstanden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich bei MLP widerrufen. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht.



Finanzen verstehen. Richtig entscheiden.