



The European Law Students' Association

HAMBURG

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

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Herr Frau

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ **Handy:** _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

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

Hinweis: Wir verarbeiten die angegebenen Daten, um unsere satzungsgemäßen Pflichten auf Grundlage von Art. 6 I lit. b) DSGVO zu erfüllen. Wir geben Deine Daten nicht an Dritte weiter, es sei denn Du stimmst ausdrücklich zu oder wir sind gesetzlich oder satzungsgemäß dazu verpflichtet. Nähere Informationen findest Du in unserer Datenschutzerklärung auf www.elsa-hamburg.de/datenschutzerklaerung.

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft bei ELSA-Hamburg e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 8 € im Semester.

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 Abmeldelink 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 8 € 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: Du kannst 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:** _____