

## Mitgliedschaftsantrag

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein „Refugee Law Clinic Bonn e.V.“ (RLC Bonn) als Mitglied. Der jährlich zu zahlende Mitgliedsbeitrag beträgt **12 Euro**. Die Pflicht zu dessen Zahlung auf das Vereinskonto sowie die Satzung der Refugee Law Clinic Bonn e.V. sind mir bekannt. Ich erkenne die Leitsätze und die Satzung der Refugee Law Clinic Bonn e.V. vollumfänglich an.

Die Beitragszahlung ist – soweit keine abweichende Vereinbarung besteht – zum **3. Januar** jedes Jahres fällig. Die Mitgliedschaft kann jährlich mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalendermonats gekündigt werden.

Über die Annahme oder Ablehnung des Antrags auf Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand der Refugee Law Clinic Bonn e.V. Im Falle einer Ablehnung wird dem/der Antragenden eine Begründung nicht mitgeteilt.

**Name, Vorname**

**Adresse**

**Telefonnummer**

**E-Mail-Adresse**

**Studienfach und Semester**

**Sprachkenntnisse** (bitte nach europäischem Referenzrahmen A1 bis C2 angeben)

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

### Mitgliedsbeitrag für das Kalenderjahr 2024

Die Gründung unseres Vereins läuft seit über einem Jahr. Aufgrund verschiedener bürokratischer Hürden können wir aber erst jetzt Mitgliedsbeiträge abbuchen und damit Mitglieder aufnehmen. Da wir gerade in der Gründungsphase auf jeden Cent angewiesen sind, freuen wir uns darüber, wenn Neumitglieder sich bereit erklären, schon für das Jahr 2024 den Beitrag zu zahlen. Da der Beitrag nach der Satzung erst zum 03.01. jeden Jahres fällig ist, ist die Zahlung **freiwillig** und hat **keine Auswirkungen auf den Erwerb der Mitgliedschaft**. Wir freuen uns dennoch über folgende Bestätigung:

Ich erkläre mich bereit, den Mitgliedsbeitrag für das Kalenderjahr 2024 einmalig ausnahmsweise erst nach dem 03.01. zahlen.

Ja  Nein

### Mitgliederverteiler

Ich möchte in den Mitgliederverteiler per E-Mail aufgenommen werden

Ja  Nein  
 Ich bin schon drin

### WhatsApp-Gruppe

Ich möchte der WhatsApp-Gruppe des Vereins hinzugefügt werden

Ja  Nein  
 Ich bin schon drin

### Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich mit der Nutzung der von mir eingegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Verwaltung meiner Mitgliedschaft bei der Refugee Law Clinic Bonn e.V. und für die über den E-Mail-Verteiler der Refugee Law Clinic Bonn e.V. durchgeführten E-Mail-Korrespondenz einverstanden. Die Verwendung erfolgt unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen und kann jederzeit gegenüber der Refugee Law Clinic Bonn e.V. unter [info@rlcbonn.de](mailto:info@rlcbonn.de) widerrufen werden. Über die gespeicherten personenbezogenen Daten kann jederzeit Auskunft, Berichtigung unrichtiger Daten, Sperrung oder Löschung verlangt werden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Der Mitgliedschaftsbeitrag wird gem. § 7 der Satzung der Refugee Law Clinic Bonn e.V. per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die Mitglieder sind bei Eintritt in den Verein verpflichtet, ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen, sowie für eine ausreichende Deckung des bezogenen Kontos zu sorgen.

**Refugee Law Clinic Bonn e.V., Adenaueralle 24-42, 53113 Bonn**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00002729495**

**Mandatsreferenz: wird per E-Mail mitgeteilt**

Ich ermächtige die Refugee Law Clinic Bonn e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Refugee Law Clinic Bonn 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.

**Name, Vorname**

**Adresse**

**Telefonnummer**

**Kreditinstitut (Name der Bank)**

**IBAN**

**BIC**

**Ort, Datum**

**Unterschrift**