



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Rechtsberatung für Bedürftige Osnabrück e.V.“ als

- Ordentliches Mitglied Fördermitglied und zahle folgenden Beitrag pro Geschäftsjahr: _____
(*Hinweis: Fördermitglieder haben die gleichen Rechte wie ordentliche Mitglieder mit Ausnahme des Stimmrechts*)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
Studienfach und Fachsemester / Beruf	
E-Mail	
Telefon	

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert: ja nein

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein „Rechtsberatung für Bedürftige Osnabrück e.V.“ erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Ich erkläre mich mit der Nutzung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Verwaltung meiner Mitgliedschaft im Verein „Rechtsberatung für Bedürftige Osnabrück e.V.“ und für die Korrespondenz über den E-Mail-Verteiler des „Rechtsberatung für Bedürftige Osnabrück e.V.“ einverstanden. Die Verwendung erfolgt unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen und kann jederzeit widerrufen werden.

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des „Rechtsberatung für Bedürftige Osnabrück e.V.“ in der aktuell gültigen Fassung an. Ich verpflichte mich als ordentliches Mitglied den aktuell gültigen Beitragssatz entsprechend der Beitragsordnung zukünftig zu entrichten. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erfolgen. Zur Erhaltung der Kündigungsfrist ist der rechtzeitige Zugang der Austrittserklärung an ein Mitglied des Vorstandes erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den „Rechtsberatung für Bedürftige Osnabrück e.V.“, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber falls abweichend vom Antragsteller	
IBAN*	
BIC*	
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift