

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Fakultätsgruppe Greifswald der Europäischen Jurastudentenvereinigung (ELSA) – Greifswald e.V. und erkenne die Satzung an.

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin:

Student im \_\_\_\_ Semester

Referendar

Zugleich verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 € pro Semester zu zahlen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten in ein Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich ELSA-Greifswald e.V. bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag von 10,00 € pro Semester ab dem WS/SS \_\_\_/\_\_\_ zu Beginn eines jeden Semesters zu Lasten des Girokontos:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name und Sitz des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift