



The European Law Students' Association

KONSTANZ

Vermerk INTERN:

aufgenommen:

Mandatsreferenz (SEPA):

benachrichtigt:

geändert:

gekündigt:

JA, ich will ELSA-Mitglied werden!

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei **ELSA-Konstanz e. V.**

Die aktuelle Satzung habe ich gelesen und anerkenne diese. Beginn und Ende der Mitgliedschaft bemessen sich nach der Satzung in der jeweils geltenden Fassung und ergänzend nach den Bestimmungen des Bürgerlichen Gesetzbuches.

Kontakt Daten am Studienort

Name*:

Vorname(n)*:

Straße*:

Nr.*:

Zusatz:

PLZ*:

-

Ort*:

Geburtsdatum*:

Fachsemester:

E-Mail*:

Mobil:

*) notwendige Angaben

- a) Ich möchte in den **E-Mail-Verteiler** (Newsletter) von **ELSA-Konstanz e. V.** ☐ JA ☐ NEIN
- b) **Datenschutz:** Ich erkläre mich bis zur Beendigung der Mitgliedschaft einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten durch **ELSA-Konstanz e. V.** zur Mitglieder- und Vereinsverwaltung, zur Kontaktaufnahme, zur Beitragserhebung und anderen das Mitgliedschaftsverhältnis also solches und Forderungen hieraus betreffenden Zwecken verarbeitet werden (Art. 6 I a, b, 7 DSGVO [Verordnung (EU) 2016/679] bzw. § 4 BDSG 2003). Die Erklärung gilt auch für die Auftragsverarbeitung durch Dritte, sofern diese die datenschutzrechtlichen Pflichten erfüllen und dies von **ELSA-Konstanz e.V.** sicher gestellt wird. Die Aufnahme ist nur bei Erteilung des Einverständnisses möglich. Ich kann dem jederzeit in Textform widersprechen. Datenverarbeitungen bis zum erfolgten Widerspruch bleiben rechtmäßig. Der Verein kann bei Widerspruch die Mitgliedschaft außerordentlich beenden. Die Beitragspflicht bleibt davon unberührt. ☐ JA, Ich bin mit dieser Datenverarbeitung einverstanden. ☐ NEIN, ich bin nicht einverstanden.
- c) Ferner verpflichte ich mich, jedwede **Änderungen meiner persönlichen Daten** (Bankverbindung, Adresse, Name) unverzüglich dem Vorstand von **ELSA-Konstanz e. V.** anzuzeigen.
- d) Aus organisatorischen Gründen kann der **Mitgliedschaftsbeitrag**, dessen Höhe und Fälligkeit sich nach aktuellem **Beschluss der Mitgliederversammlung** bemisst, nur per **SEPA-Mandat** entrichtet werden. Der Mitgliedschaftsbeitrag wird erst durch eine wirksame **Kündigung der Mitgliedschaft** nicht mehr eingezogen. Rückbuchungskosten gehen zu meinen Lasten, sofern ich diese zu vertreten habe.

, den

Ort

Datum

Unterschrift (einschließlich Datenschutzerklärung unter b!)

ELSA-KONSTANZ E. V. - C/O UNIVERSITÄT KONSTANZ - UNIVERSITÄTSSTRASSE 10 - 78457 KONSTANZ

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000985149

Mandatsreferenz wird bei Aufnahmebestätigung SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige **ELSA-Konstanz e. V.** Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **ELSA-Konstanz 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

-

Kreditinstitut:

Name

BIC

IBAN:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

, den

Ort

Datum

Unterschrift

Fakultätsgruppe Konstanz der Europäischen
Jurastudentenvereinigung e. V.

eingetragen beim AG Freiburg (VR 380445),
als gemeinnützig (FA Konstanz) anerkannt

ELSA-Konstanz e. V.
c/o Universität Konstanz
Fach 222
78457 Konstanz

Universität Konstanz
Raum C 441
Universitätsstraße 10
78464 Konstanz

Jeweils einzeln vertreten durch den Präsidenten, den
Vizepräsidenten und den Vorstand für Finanzen.

Facebook: **ELSA.Konstanz**
Homepage: www.elsa-konstanz.de

Festnetz: +49 7531 88-2248
E-Mail: mail@elsa-konstanz.de

Kreditinstitut: Sparkasse Bodensee Konto-Inhaber: **ELSA-Konstanz e. V.**
IBAN: DE10 6905 0001 0000 4380 02 BIC: SOLADES1KNZ (Konstanz), Gläubiger-Identifikations-Nr: DE62ZZZ00000985149