



The European Law Students' Association

PASSAU

Mitgliedschaftsantrag

Anrede Frau Herr
Nachname _____
Vorname _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____
Studiengang _____

Semesteranschrift

Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Land _____
Telefon _____
Mobil _____

Heimatanschrift

Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Land _____
Telefon _____
Mobil _____

Bankverbindung

Kontonummer _____
Bankleitzahl _____
Kreditinstitut _____

Einzugsermächtigung:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich ELSA-Passau e.V. den Mitgliedsbeitrag von zurzeit 15€ pro Semester von meiner oben angegebenen Bankverbindung abzubuchen.

Passau, den |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Unterschrift _____

Widerrufsbelehrung:

ELSA-Passau e.V. sichert ein vierwöchiges Widerrufsrecht ab Unterzeichnungsdatum zu. Mit freiwilliger Ausübung der Mitgliedschaftsrechte erlischt das Widerrufsrecht. Ich habe von dieser Belehrung Kenntnis genommen und diese akzeptiert.

Passau, den |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Unterschrift _____

ELSA-Alumni:

Um den Kontakt zum Ehemaligennetzwerk zu vereinfachen, dürfen meine Kontaktdaten nach der Beendigung meiner aktiven Zeit bei ELSA-Passau an den ELSA Alumni Deutschland e.V. weiter gegeben werden. Dieser nutzt die Daten lediglich zur einmaligen Kontaktaufnahme und Information über die Mitgliedschaft und gibt sie nicht an Dritte weiter. War diese einmalige Kontaktaufnahme nicht erfolgreich, werden die Kontaktdaten vollständig gelöscht. (falls nicht gewünscht bitte streichen).

ELSA-Passau e.V., Innstraße 33, 94030 Passau, Deutschland

E-Mail: info@elsa-passau.de Web: www.elsa-passau.de

Vorstand:

Präsident: Philipp Staudhammer

Secretary General: Verena Dimarch

Vereinsregister: 1291, Registergericht: AG Passau
Als gemeinnützig anerkannt.

Kontonummer: 687

BLZ: 74050000

Kreditinstitut: Stadtparkasse Passau

Schatzmeister: Thilo Goeble