

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung und Ziele der Vereinigung meinen Beitritt zu ELSA-Marburg e.V. Ich verpflichte mich, ELSA-Marburg e.V. etwaige Änderungen meiner Anschrift oder E-Mail-Adresse unverzüglich mitzuteilen.

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzhinweise auf der Vereinswebsite gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Name, Vorname		
Bestätigung Volljährigkeit	Ja	Nein
E Mail Adresse		
Adresse		
Vereinsnewsletter	Ja	Nein

---

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige ELSA-Marburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ELSA-Marburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Zudem verpflichte ich mich, dem Verein etwaige Änderungen meiner Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen. Für Kosten, die durch nicht kommunizierte Kontoänderungen entstehen, komme ich auf. Eingezogen wird der Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 10 € pro Semester.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift