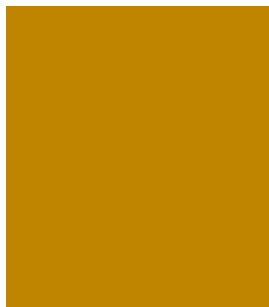


# Beitrittserklärung


Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Refugee Law Clinic Dresden Förderverein e.V. und erkenne seine Satzung an. Ich bin einverstanden, dass meine Daten gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden. Änderungen teile ich dem Vorstand unverzüglich mit.

	<input type="radio"/> Natürliche Person	<input type="radio"/> Juristische Person
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vollständiger Name	E-Mail-Adresse
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 24 Euro für Studierende und 48 Euro für Berufstätige. Auf Antrag kann der Vorstand eine individuelle Ermäßigung der Beitragspflicht gewähren.

	<input type="radio"/> Ordentliche Mitgliedschaft	<input type="radio"/> Passive Fördermitgliedschaft
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Jahresbeitrag in Euro	Beitrittsdatum

Meinen Mitgliedsbeitrag überweise ich jährlich bis zum 1. März an folgendes Vereinskonto:  
IBAN: DE44 5003 1000 1080 0940 07 | BIC: TRODDEF1 | Triodos Bank N.V. Deutschland

	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort, Datum	Unterschrift

## Refugee Law Clinic Dresden Förderverein e.V.

c/o RAin Bogdanzaliew | Martin-Luther-Str. 23 | 01099 Dresden  
VR 11597 (Amtsgericht Dresden) | Gemeinnützig nach § 52 II Nr. 10 AO