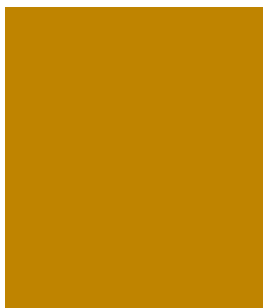


# Beitrittserklärung

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.



Natürliche Person

Juristische Person

Vollständiger Name

E-Mail-Adresse

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Der jährliche Mitgliedsbeitrag einer ordentlichen Mitgliedschaft beträgt 48 Euro.

Ich bin eine Person mit eingeschränkter finanzieller Leistungskraft (zum Beispiel Schüler\*innen, Studierende, Arbeitslose, Rentner\*innen und Sozialhilfeempfänger\*innen) und beantrage deshalb den ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 24 Euro im Jahr.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag einer passiven Fördermitgliedschaft kann frei gewählt werden.



Ordentliche Mitgliedschaft

Passive Fördermitgliedschaft

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



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