Verein zur Förderung der informationsrechtswissenschaftlichen Forschung in Münster e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft / Änderung meiner Daten**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der informationsrechtswissenschaftlichen Forschung in Münster e.V.** / Ich bitte um Änderung der im Folgenden angegeben Daten, z. B. der Kontoverbindung.**

Name (mit Titel)* _____

Private Kontaktdaten
- Straße* _____
- PLZ, Ort* _____
- Telefon _____
- E-Mail-Adresse* _____

Geschäftliche Kontaktdaten
- Firma, Institution _____
- Straße _____
- PLZ, Ort _____
- Telefon _____
- E-Mail-Adresse _____

Fachliche Schwerpunkte _____ _____

* Mit Sternchen gekennzeichnete Angaben sind Pflichtangaben.

** Bitte unzutreffendes streichen

Mitgliedsbeitrag
- ☐ 100 €/Jahr
- ☐ 50 €/Jahr
- ☐ 15 €/Jahr (Mindestbeitrag; falls kein höherer Beitrag eingetragen ist, gilt dieser.)

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Einwilligung Mitgliederliste
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine privaten und geschäftlichen Kontaktdaten sowie meine fachlichen Schwerpunkte zur Förderung der Kontakte und des Erfahrungsaustauschs zwischen den ehemaligen Mitarbeitern, den Lehrenden und den Studierenden des Instituts der zivilrechtlichen Abteilung des ITM und anderen Mitgliedern mitteilt, soweit die Mitteilung nicht bereits aufgrund gesetzlicher Regelung zulässig ist.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (optional)
Ich ermächtige den Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein 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.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000788503
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (bei Bedarf zu erfragen beim Verein)
Der Einzug erfolgt planmäßig jährlich zum 28.2. bzw. bei Feiertagen/Wochenenden am nächsten Werktag.

IBAN: _ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber (falls abweichend): _____

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers