Vorstand des Freundeskreises der

Düsseldorfer Juristischen Fakultät e.V.

Universitätsstr. 1

Geb. 24.81, Raum 00.52

40225 Düsseldorf

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis der Düsseldorfer Juristischen Fakultät e.V.:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Vorname | Nachname, ggf. mit Titel |
|  |
| Berufliche Stellung/Tätigkeit |
|  |  |
| Straße | PLZ/Wohnort |
|  |  |
| Telefon | Fax |
|  | ja [ ]  | nein [ ]  |
| E-Mail | Einverständnis zur Aufnahme in den E-Mail-Verteiler |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Bei Stellung des Mitgliedsantrags werden Daten bei uns gespeichert und im Rahmen der Mitgliederverwaltung auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit a EU-DSGVO verarbeitet. Verantwortlicher im Sinne der DSGVO und anderer nationaler Datenschutzgesetze ist der Freundeskreis der Düsseldorfer Juristischen Fakultät, vertreten durch seinen Vorstand. Ihre bei uns gespeicherten Daten werden für die Mitgliederverwaltung, das Zusenden von Einladungen und Informationen sowie die Bankdaten für den Lastschrifteinzug (s.u.) verwendet. Hierbei findet eine Weitergabe der Daten an unseren Steuerberater und unsere Bank statt. Eine Weitergabe an Dritte findet im Übrigen nicht statt. Sie können bezüglich der bei uns gespeicherten Daten jederzeit Auskunft, Berichtigung sowie Löschung verlangen. Sollten Sie mit der Verwendung Ihrer Daten nicht oder nur teilweise einverstanden sein, teilen Sie uns dies gerne jederzeit mit. Im Übrigen verweisen wir auf die Datenschutzerklärung unter http://www.jura.hhu.de/fakultaet0/freundeskreis.html.

|  |
| --- |
|  |
| Bank |
|  |
| IBAN |  |
|  |
| BIC |  |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**Sepa-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Freundeskreis der Düsseldorfer Juristischen Fakultät e.V., den Mitgliedsbeitrag\* von       € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis der Düsseldorfer Juristischen Fakultät e.V. 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.

\* Jedes Mitglied bestimmt den von ihm zu entrichtenden Beitrag selbst. Als jährliche Mindestbeiträge wurden in der Mitgliederversammlung festgesetzt:

Studentische Mitglieder: 20,-- €

Referendare, Berufsanfänger (f. d. ersten beiden Berufsjahre), nicht vollberufstätige Mitglieder: 30,-- €

Sonstige Mitglieder (natürliche Personen): 60,-- €

Personenvereinigungen und juristische Personen: 500,-- €

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000191628**

**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Bankverbindung: Postbank Essen

IBAN DE18 3601 0043 0588 2104 31, BIC PBNKDEFF; Kto.-Nr. 588 210 431, BLZ 360 100 43