

Antrag auf Aufnahme

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Beruf:

Büroanschrift:

Telefon/Telefax:

Email:

Privatanschrift:

Telefon/Telefax:

Email:

Post: nach Hause ins Büro

| Art der Mitgliedschaft | Jahresbeitrag EUR |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | 60,00 |
| <input type="checkbox"/> Mitglieder in Ausbildung | 30,00 |
| <input type="checkbox"/> Firmen | 200,00 |

Nachstehende Angaben dienen ausschließlich der Erleichterung der Kommunikation zwischen den Vereinsmitgliedern, der Statistik und der Außendarstellung für Zwecke des Vereins. Die Beantwortung ist fakultativ:

Sprachkenntnisse:

Beruflicher Werdegang:
.....
.....

Aufenthalte in Südafrika:
.....
.....

Veröffentlichungen zu Themen des südafrikanischen Rechts:
.....
.....

Besondere Interessen und/oder Tätigkeitsschwerpunkte:
.....

In meiner Arbeitsstelle würden wir u.U. einen südafrikanischen Praktikanten aufnehmen: ja nein

Ich bin mit einer Weitergabe der von mir auf dieser Seite gemachten Daten zu meiner Person:

- an andere Vereinsmitglieder einverstanden ja nein
- an Dritte für nicht kommerzielle Zwecke des Vereins einverstanden ja nein

Hinweis: Die Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Deutsch-Südafrikanische Juristenvereinigung e.V.
Frommannstr. 14
90419 Nürnberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000941361
Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsch-Südafrikanische Juristenvereinigung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Südafrikanischen Juristenvereinigung 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers