

Refugee Law Clinic Jena e.V.
c/o Friedrich-Schiller-Universität Jena
Carl-Zeiß-Straße 3
07743 Jena



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein *Refugee Law Clinic Jena e.V.* als

- Ordentliches Mitglied (20€)
- Fördermitglied mit folgendem Jahresbeitrag:€

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße,
Hausnummer:.....

Postleitzahl,
Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag von 20 € ist jedes Jahr zum ersten Werktag im ersten Monat des laufenden Jahres fällig. Bei Beitritt im laufenden Jahr ist der volle Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedbeitrag auf das Konto der Refugee Law Clinic Jena e.V.:

Bank: Sparkasse Jena Saale-Holzland

IBAN: DE48 8305 3030 0018 0462 07

BIC: HELADEF1JEN

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag NAME

Ort, Datum, Unterschrift:.....