

An das
Institut für Arbeitsrecht Berlin e.V.
Geschäftsführende Direktorin
Univ.-Prof. Dr. Claudia Schubert
c/o Universität Hamburg
Rothenbaumchaussee 33
20148 Hamburg

Beitrittserklärung (natürliche Personen)

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon dienstlich: _____ Telefon mobil: _____

Email: _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in das Institut für Arbeitsrecht Berlin e.V. Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrags in Höhe

- des Mindestmitgliedsbeitrag von 50 Euro pro Jahr.
- eines Mitgliedsbeitrag von _____ Euro pro Jahr.
- Ich möchte außerdem eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro leisten.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine hier angegebenen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung elektronisch speichert und verarbeitet.** Ich bin außerdem damit einverstanden, Informationen zu Vereinsaktivitäten und vereinsinterne Mitteilungen, z.B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen, per E-Mail zu erhalten. Ich weiß, dass ich diese Einverständnisse jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____