



---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Gesellschaft für Arabisches und Islamisches Recht e.V. (GAIR).

---

Titel, Vor- und Zuname

---

Berufliche Stellung / Tätigkeit

---

Straße / Postfach

---

Postleitzahl und Ort

---

Telefon, Telefax

---

E-mail

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ 60 für ordentliche Mitglieder

€ 20 für Schüler / Studierende

per SEPA-Lastschrift (siehe umseitig) jährlich im Voraus eingezogen wird.

(Bitte ankreuzen) Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten für den internen Austausch zwischen den Mitgliedern der Gesellschaft für Arabisches und Islamisches Recht e.V. (GAIR) an andere Mitglieder weitergegeben werden dürfen. Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass mir die GAIR an die oben genannten Adressen Informationsmaterial im Zusammenhang mit den Tätigkeiten und Veranstaltungen der GAIR per Brief, Fax oder E-Mail zusenden darf. Vorstehende Einwilligungen kann ich jederzeit gegenüber der GAIR schriftlich widerrufen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

Ihre Beitrittserklärung senden Sie bitte postalisch oder per E-Mail an:

**Gesellschaft für Arabisches und Islamisches Recht e.V.**

**c/o Prof. Dr. Irene Schneider**

**Seminar für Arabistik / Islamwissenschaft**

**Heinrich-Düker-Weg 14**

**37073 Göttingen**

**Bitte füllen Sie auch die SEPA-Lastschrift auf der folgenden Seite aus.**

## SEPA-Lastschrift

MANDATSREFERENZ (WIRD VON DER GAIR AUSGEFÜLLT)	[ <i>hier die IBAN der GAIR einfügen</i> ] GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER
<p>Ich ermächtige die Gesellschaft für Arabisches und Islamisches Recht e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Arabisches und Islamisches Recht e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>	
BIC	
ACCOUNT NUMBER (IBAN)	
KREDITINSTITUT	
ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT	