

## Gesellschaft für Arabisches und Islamisches Recht e.V. جمعية در اسات الشريعة الإسلامية وقوانين البلاد العربية

## 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 wei- tergegeben 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. Vor- stehende Einwilligungen kann ich jederzeit gegenüber der GAIR schriftlich widerrufen.
Ort, Datum, Unterschrift
Ihre Beitrittserklärung senden Sie bitte postalisch oder per E-Mail an:

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

Gesellschaft für Arabisches und Islamisches Recht e.V.

c/o Prof. Dr. Hatem Elliesie

**Orientalisches Institut** 

Schillerstraße 6 04109 Leipzig

SEPA-Lastschrift		
Mandatsreferenz (wird von der GAIR ausgefüllt)	GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER (WIRD VON DER GAIR AUSGE- FÜLLT)	
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.		
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.		

BIC

ACCOUNT NUMBER (IBAN)

KREDITINSTITUT

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT