



c/o Interdisziplinäres Wissenschaftliches Zentrum Medizin-Ethik-Recht
Juridicum, Raum 0.30
Universitätsplatz 5, 06108 Halle (Saale)

Vorstand
Felicia Steffen | Nadine Müller | Maria Schüler

✉ meris@jura.uni-halle.de
www.meris.uni-halle.de
in [meris e.V.](#)

Antrag auf Mitgliedschaft im meris e.V.

Der Antrag kann per Mail oder postalisch an die im Briefkopf genannte Adresse versandt werden.

Hiermit beantrage ich, _____, meine Mitgliedschaft im meris e.V..

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Ich bin

___ Beruf: _____

___ Studierende/r, Studiengang: _____

Die Mitgliedschaft ist für Studierende beitragsfrei. Der jährliche Mitgliedsbeitrag für sonstige Mitglieder beträgt 30 Euro. Er wird für das laufende Geschäftsjahr nach einmaliger Erteilung des SEPA-Lastschrift-Mandats eingezogen. Wir bitten darum, das Mandat auf S. 2 eigenständig auszufüllen.

Die Änderung meines Status als Studierende/r teile ich dem Verein eigenständig mit.

Die Satzung des meris e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen zur Erhebung von Personenbezogenen Daten

In eine Verarbeitung und Speicherung meiner o.g. Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Meine Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers:

meris e.V.

c/o Interdisziplinäres Wissenschaftliches Zentrum Medizin – Ethik – Recht
Juridicum, Raum 0.30
Universitätsplatz 5
06108 Halle (Saale)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70MER00001053681

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Name der Bank: _____

Mandatsreferenz (von meris e.V. auszufüllen): _____

Einverständniserklärung

Hiermit ermächtige ich den Verein meris e.V., c/o Interdisziplinäres Wissenschaftliches Zentrum Medizin – Ethik – Recht, Juridicum Raum 0.30, Universitätsplatz 5, 06108 Halle (Saale), widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Ort, Datum

Unterschrift