Heidelberger Gesellschaft
für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die **Heidelberger Gesellschaft für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht e.V.** (Kontaktadresse inkl. E-Mail s. ganz unten).

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ divers

Familienname: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Land (nur falls außerhalb Deutschlands): _____

E-Mail-Adresse: _____

☐ Ich bin Alumnus/Alumna oder wiss. Mitarbeitende(r) des Max-Planck-Instituts für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht.

☐ Ich bin dem Institut in sonstiger Weise verbunden, und zwar: _____

Als Jahresbeitrag zahle ich: _____ € Es wird um Selbsteinschätzung der Beitragsleistung gebeten. Falls keine Angabe erfolgt, gilt § 7 der Satzung (jährlicher Mindestbeitrag = 50,00 €).

☐ Ich erteile für die Beitragszahlung eine Einzugsermächtigung auf dem beigefügten SEPA-Lastschrifmandat.

☐ Der Beitrag wir von mir jeweils zu Jahresbeginn auf das untenstehende Konto überwiesen.

Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar als Spende an eine wegen Förderung von Wissenschaft und Forschung steuerbegünstigte Einrichtung.

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass meine Daten am Max-Planck-Institut für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht gespeichert und für die Zwecke des Vereins genutzt werden dürfen (Erhalt von Einladungen zu Veranstaltungen des Instituts oder der MPG, von Newslettern etc.). Meine Adressdaten dürfen außerdem anderen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden. Die Verwendung meiner Daten erfolgt ausschließlich für interne Zwecke. Dieses Einverständnis kann von mir jederzeit widerrufen werden.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift

Bankverbindung / ***Bank Account:*** Sparkasse Heidelberg IBAN: DE94 6725 0020 0009 1219 43 BIC: SOLADES1HDB

Kontakt / ***Contact:*** c/o MPI f. ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht, Birgit Bürgy, buergy@mpil.de,
Im Neuenheimer Feld 535, 69120 Heidelberg, Deutschland, Tel.: +49 (0)6221/482605
https://www.mpil.de/de/pub/institut/heidelberger-gesellschaft.cfm

Heidelberger Gesellschaft
für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht e.V.

Application for Admission

I herewith apply for admission to the **Heidelberger Gesellschaft für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht e.V.** (Contact address incl. e-mail see below).

Form of address: ☐ Mr ☐ Ms ☐ diverse

Surname: _____

First name: _____

Title: _____

Street, nr: _____

Zip code, city: _____

Country: _____

E-mail address: _____

☐ I am an alumnus/alumna or a member of the academic staff of the Max Planck Institute for Comparative Public Law and International Law.

☐ I have a different connection to the Institute: _____

My annual contribution is: _____ € Please determine yourself the amount you are able to contribute. If not specified, § 7 applies in accordance with the statutes (minimum annual contribution = 50,00 €).

☐ I will pay the annual fee per direct debit authorization on the attached SEPA direct debit mandate.

☐ I will transfer the amount to the account indicated below at the beginning of each year.

The annual contribution is tax deductible in Germany, being a donation to a tax-privileged institution.

With my signature I give my consent that my data may be stored at the Max Planck Institute for Comparative Public Law and International Law and that they are used for the objectives of the association (circulation of invitations of the Institute or the Max Planck Society, newsletters etc.). I also agree that my address data may be shared with other members of the association. My data are used for internal purposes only. This consent can be revoked by me at any time.

_____ _____

Place and date Signature

Bankverbindung / ***Bank Account:*** Sparkasse Heidelberg IBAN: DE94 6725 0020 0009 1219 43 BIC: SOLADES1HDB

Kontakt / ***Contact:*** c/o MPI f. ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht, Birgit Bürgy, buergy@mpil.de, Im Neuenheimer Feld 535, 69120 Heidelberg, Deutschland, Tel.: +49 (0)6221/482605
https://www.mpil.de/de/pub/institut/heidelberger-gesellschaft.cfm

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger / *payee:*
Heidelberger Gesellschaft für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrrecht
Im Neuenheimer Feld 535, 69120 Heidelberg

Gläubiger-Identifikationsnummer / *creditor identifier*: **DE63ZZZ00001008508**

Zahlungsart: **Wiederkehrend** / *type of payment:* ***recurrent***

Mandatsreferenz / *mandate reference:*
(Falls das Feld leer ist, wird sie später mitgeteilt. If this field is empty, the mandate reference will be communicated to you later).

Jährliche Mitgliedsgebühr in Höhe von / *annual membership fee amounting to:* € …….
(Bitte eintragen / please fill in)

Angaben zum Zahlungspflichtigen / *information on the debitor:*

Vorname / *first name:* ……....

Nachname / *family name:* …….....

Straße und Hausnr. / *street name and number:* ……...

Postleitzahl und Ort / *postal code and city:* ……...

Land / *country:* ……....

Kontoinhaber (nur wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen) / *account holder (only if not identic with the debitor):*……....

IBAN: ……...
(in Deutschland 22 Stellen / 22 digits)

SWIFT BIC: ……

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
By signing this mandate form, I authorize the above-mentioned creditor to send instructions to my bank to debit my account and I also authorize my bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).
Note: I can demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my financial institution apply.

…….....
Ort, Datum / *place, date*

……
Unterschrift / *signature*
(nur mit Originalunterschrift gültig/
only valid with original signature)

Bank: Sparkasse Heidelberg

IBAN: DE94 6725 0020 0009 1219 43
BIC: SOLADES1HDB