



**Afro-Deutsche Jurist:innen e.V.**

Alter Steinweg 36

48143 Münster

E-Mail: [info@afrodeutschejuristinnen.de](mailto:info@afrodeutschejuristinnen.de)

## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beitrittsmotivation: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

( ) Ich bestätige hiermit, dass ich gem. § 4. Nr. 1 der Satzung zumindest einen Teil meiner akademischen Ausbildung im Bereich der Rechtswissenschaften absolviere oder absolviert habe.

Jährlicher Beitrag: \_\_\_\_\_ €

(Studierende und Referendar:innen: mind. 30 €, andere: mind. 70 €)

( ) Ich beantrage, aufgrund besonderer Lebensumstände vom Mitgliedsbeitrag befreit zu werden.

**Datenschutz und Datenerhebung**

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben genannten Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien verarbeitet werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angefragten personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der Datenschutzverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes-neu (BDSG-neu) durch den Verein einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller:in