



**IGRAA**

Interessengemeinschaft  
der Rechtsanwalts-  
anwärter:innen Tirols

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit wird um Aufnahme in den Verein der  
Rechtsanwaltsanwärter:innen Tirols (IGRAA)

- als ordentliches Mitglied
- als außerordentliches Mitglied
- als förderndes Mitglied

angesucht.

Meine dazu erforderlichen Daten gebe ich wie folgt bekannt:

Vorname: .....

Nachname: .....

Titel: .....

Kanzlei: .....

E-Mail: .....

- Ich habe die Statuten der Interessensgemeinschaft der Rechtsanwaltsanwärter:innen Tirols (IGRAA) gelesen und die mir daraus zukommenden Rechte und Pflichten zustimmend zur Kenntnis genommen.
- Mir ist bekannt, dass der Inhalt dieser Statuten Grundlage des Vertrages bildet, der mit Annahme meines Antrags zwischen mir und der IGRAA zustande kommt. Mir ist bekannt, dass die von mir mit diesem Formular bekanntgegebenen personenbezogenen Daten mit den zur Administration notwendigen, von der IGRAA vorgenommenen Ergänzungen, zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen als auch mit Zustandekommen des Vertrags zur Erfüllung desselben von der IGRAA verarbeitet werden.
- Mir ist bekannt, dass ordentliche und außerordentliche Mitglieder einen jährlichen Beitrag in der Höhe von EUR 20,- zu entrichten haben. Der erste Mitgliedsbeitrag ist binnen einem Monat ab Beitritt auf das Konto der IGRAA (AT72 5700 0300 5550 1588) zur Anweisung zu bringen. Für bereits bestehende ordentliche und außerordentliche Mitgliedschaften ist der jährliche Mitgliedsbeitrag bis längstens 31. März des jeweiligen Kalenderjahres zur Anweisung zu bringen.
- Ich bestätige die Richtigkeit der von mir in dieser Beitrittserklärung bekanntgegebenen Daten. Änderungen sind gem. Punkt 6.4. der Statuten der IGRAA per E-Mail an [vorstand@igraa.at](mailto:vorstand@igraa.at) umgehend mitzuteilen.
- Ich erteile meine ausdrückliche Zustimmung, dass von der IGRAA die Löschung der von mir in der Beitrittserklärung bekanntgegebenen und gespeicherten Daten nach rechtswirksamer Beendigung meiner Mitgliedschaft erfolgt, nicht jedoch vor Ablauf gesetzlicher Fristen über die Aufbewahrung meiner Daten oder vor Ablauf von Fristen zur Geltendmachung von Ansprüchen aus meiner Mitgliedschaft.
- Ich bin darüber in Kenntnis, dass ich die von mir in diesem Formular erteilten Zustimmungen widerrufen kann, dies jedoch keinen Einfluss auf bereits bezahlte oder fällige bzw. rückständige Mitgliedsbeiträge hat. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle eines gänzlichen oder teilweisen Widerrufs meiner Zustimmung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten meine Mitgliedschaft mangels Administrierbarkeit und durch Wegfall der Vertragsgrundlage erlischt.
- Mir ist bekannt, dass der „Verantwortliche“ gemäß der DSGVO der Vorstand der IGRAA ist, ich ein Auskunftsrecht betreffend meine personenbezogenen Daten habe und zuständige Behörde zur Überwachung der Einhaltung der Vorschriften nach der DSGVO die Datenschutzbehörde ist.

.....

(Ort und Datum)

.....

(Unterschrift)